

## KULJETUSPALVELUHAKEMUS

### Hakijan henkilötiedot

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt	
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arviot tarvitsevasi kuukaudessa?	
Saatko kotihoitoa? Kyllä                      En	

### Liikkumisen apuvälineet

Ei apuvälineitä:	Sisällä	Ulkona
Keppi:	Sisällä	Ulkona
Yksi kyynärsauva:	Sisällä	Ulkona
Kaksi kyynärsauvaa:	Sisällä	Ulkona
Rollaattori:	Sisällä	Ulkona
Pyörätuoli (kokoon taitettava):	Sisällä	Ulkona
Pyörätuoli (ei taittuva):	Sisällä	Ulkona
Matkustus vain etupenkillä:	Kyllä	Ei
Muu apuväline, mikä?		

### Liikkuminen kodin ulkopuolella

Minkälaisia vaikeuksia sinulla on liikkumisessa kodin ulkopuolella?
Kuinka pitkä matka asunnostasi on bussipysäkille? metriä
Voitko käyttää joukkoliikennettä? Kyllä                      Ajoittain                      Saattajan kanssa                      En lainkaan
Voitko käyttää Espoon kaupungin alueella liikennöiviä lähibusseja (palvelulinjat)? Kyllä                      En. Miksi?
Mitä kulkuneuvoa olet käyttänyt tähän asti?



**TULOSELVITYS**
**Asiakkaan tiedot**

Sukunimi			
Etunimet		Henkilötunnus	
Laskutusosoite			
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		Perheenjäsenten lukumäärä
Siviilisäätö naimaton      avioliitto      avioliitto      eronnut      leski			
Puolison tai avopuolison nimi			Henkilötunnus

**Tuloselvitys**

	Asiakas		Puoliso	
	Brutto/kk	Netto/kk	Brutto/kk	Netto/kk
<b>TULOT:</b>				
PALKKATULO				
KANSANELÄKE - Kansaneläke:				
- Ylimääräinen rintamalisä				
TYÖELÄKKEET - Eläkelaitos:				
- Eläkelaitos:				
- Eläkelaitos:				
PERHE-ELÄKE - Eläkelaitos:				
VUOKRA-, KORKO- JA MUUT TULOT Selite:				
PUOLISOIDEN VÄLINEN ELATUSOPIMUS				
<b>TULOT YHTEENSÄ</b>				
<b>VÄHENNYKSET</b> Selite:				
<b>KELAN ETUUDET</b>				
Asumistuki      Kyllä      Ei				
Hoitotuki      Perusosa				
Korotettu hoitotuki				
Erytishoitotuki				
Rintamalisä      Kyllä      Ei				