

## VAMMAISPALVELUJEN HAKEMUS

### Palauta lomake osoitteeseen:

Vammaispalvelut  
PL 2513, 02070 Espoon kaupunki

### tai sähköpostiosoitteeseen:

[vammaispalvelut@espoo.fi](mailto:vammaispalvelut@espoo.fi)

#### Hakijan tiedot

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Asiointikieli ja tulkin tarve		

#### Vanhemman/huoltajan/edunvalvojan tiedot

Vanhemman/huoltajan/edunvalvojan nimi	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

#### Muun yhteyshenkilön tiedot

Muun yhteyshenkilön nimi	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

#### Haettu palvelu

Palvelutarpeen arviointi
Muu, mikä
Kerro lyhyesti mihin haet apua tai tukea
Mille ajalle haet palvelua

#### Vamma tai sairaus

Diagnoosit/muut vammat tai sairaudet
--------------------------------------

Apuvälineet
-------------

#### Taustatiedot

Asuminen (kenen kanssa ja miten asut)
Päivähoito/koulu/opiskelu/työ
Saatko tällä hetkellä apua/palvelua? Jos saat, niin mistä?

#### Toimintakyky ja avun tarve

Minkälainen on toimintakykysi ja avun tarpeesi nyt (esim. kommunikointi, liikkuminen, sosiaaliset taidot, päivittäiset toimet, asioiden hoito, kotityöt)
Lisätiedot (jatka tarvittaessa erilliselle paperille)

#### Liitteet

Uusin lääkärintodistus/epikriisi
Teraupetin lausunto
Muu liite, mikä

#### Allekirjoitus ja nimenselvennys

Henkilötietosi tallennetaan vammaispalvelujen asiakasrekisteriin. Henkilötiedot ovat salassa pidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallasi. Verkkosivullamme <a href="http://www.espoo.fi/tietosuojaselosteet">www.espoo.fi/tietosuojaselosteet</a> ja Espoon vammaispalveluissa on nähtävillä tietosuojaseloste, jossa kerrotaan tarkemmin henkilötietojesi käsittelystä ja henkilötietoihin liittyvistä oikeuksistasi.	
Suostun siihen, että Espoon kaupungin vammaispalvelut saa hankkia omaishoidon tuen myöntämiseen ja toteuttamiseen tarvittavia tietoja muilta sosiaali- ja terveydenhuollon viranomaisilta ja oppivelvollisuusiässä olevien osalta sivistystoimesta ja antaa tietoja kyseisille tahoille omaishoitoon liittyvissä asiayhteyksissä. Suostumuksen voi perua lähettämällä kirjallinen peruutus vammaispalvelujen postiosoitteeseen. Peruutuksen voi tehdä vain se henkilö, joka on suostumuksen alun perin antanut.	
Kyllä	Ei
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.	
Kyllä	Ei
Paikka ja päiväys	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	Hakemuksen täytössä avustaneen henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys