

Jätettyjä henkilötietoja käsitellään henkilötietolain (PUL) mukaisesti. Annat luvan jättämiesi tietojen tallentamiseen ja muokkaamiseen viraston/lautakunnan rekisterissä. Sinulla on oikeus vaatia otetta niistä ja niiden korjaamista.

Lomake lähetetään/jätetään osoitteeseen:
Håbo kommun
Myndighetsenheten, biståndshandläggare
746 80 Bålsta

Hakija

Sukunimi ja etunimi		
Osoite	Postiosoite	
Sähköposti		
Henkilönumero	Kotipuhelin	Matkapuhelin

Hakemuksen teossa on auttanut Kopio uskotun miehen/edunvalvojan todistuksesta ja asiamiehen valtakirjasta tulee oheistaa hakemukseen.

Nimi	Puhelin
Osoite	Postiosoite
Sähköposti	
Suhde hakijaan	

Haluttu matka

Lähtöpaikka	Lähtöpäivä
Matkan kohde	Puhelinnumero kohdepaikassa

Haluttu paluumatka

Lähtöpaikka	Lähtöpäivä
Matkan kohde	

Matkan tarkoitus - Laki valtakunnallisesta kuljetuspalvelusta - 5 §

Lupa myönnetään, jos matkan tarkoituksena on virkistyminen tai vapaa-ajantoiminta tai jokin muu yksityinen asia.

Ilmoita tarkoitus

Toimintaesteet ja apuvälineet

<input type="checkbox"/> Heikentynyt näkö	<input type="checkbox"/> Heikentynyt puhekyky	<input type="checkbox"/> Heikentynyt kuulo	<input type="checkbox"/> Pyörätuolipotilas
<input type="checkbox"/> Heikentynyt kävelykyky	<input type="checkbox"/> Heikentynyt suuntavaisto	<input type="checkbox"/> Muuta: _____	
<input type="checkbox"/> Tarvitsee matkalla pyörätuolia.	<input type="checkbox"/> Tarvitsee nostaa autoon/autosta	<input type="checkbox"/> Muuta: _____	

Lääkärintodistus

Lääkärintodistus oheistetaan Kyllä Ei

Matkalle mukaan otettavat apuvälineet

<input type="checkbox"/> Rollaattori	<input type="checkbox"/> Pyörätuoli	<input type="checkbox"/> Sähköpyörätuoli	<input type="checkbox"/> 3-pyör. säh.p.tuoli	<input type="checkbox"/> Muu
Pyörätuolin mitat	Korkeus _____ cm	Leveys _____ cm	Syvyys _____ cm	Paino _____ kg

Kulkuneuvo

Lupa valtakunnallisen kuljetuspalvelun käyttöön voidaan myöntää eri kulkuneuvojen muodossa. Toimintaeste yhdistettynä julkisten liikennevälineiden käyttömahdollisuuksiin ratkaisee, mitä kulkuneuvoa saa käyttää ja tarvitaanko saattajaa matkan aikana.

Hakemus koskee matkaa seuraavalla kulkuneuvolla:

<input type="checkbox"/> Juna	<input type="checkbox"/> Linja-auto	<input type="checkbox"/> Vene	<input type="checkbox"/> Taksi	<input type="checkbox"/> Erikoisajoneuvo
Muu: _____				

Tarvitaanko saattajaa?

<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä
Jos vastaus on kyllä, ilmoita perusteet seuraavassa ruudussa:	

Suostumus

Vakuutan, että jättämäni tiedot ovat oikeita ja että minun on sairauden tai toimintaesteen vuoksi erittäin vaikeaa liikkua omin avuin tai käyttää julkista liikennettä. Suostun siihen, että lääkäriini, joka kirjoittaa lausunnon, ja tietyissä tapauksissa myös kunnan virkamiehiin sekä terveyden- ja sairaanhoitoon, voidaan ottaa yhteys kuljetuspalveluselvitykselle tarpeellisten tietojen hankkimiseksi.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus	Mahdollisen uskotun miehen / edunvalvojan / huoltajan allekirjoitus
-----------------------	---