

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). Jatka tarvittaessa lisätiedot-kohtaan tai erilliselle paperille.

VAMMA TAI SAIRAUUS

Diagnoosit / muut vammat ja sairaudet

Apuvälineet

Lisätiedot (jatka tarvittaessa erilliselle paperille)

LIITTEET

- Uusin lääkärintodistus / epikriisi (Hakemusta varten **ei** tarvitse käydä lääkärin vastaanotolla)
- Terapeutin lausunto
- Muu liite, mikä
- Suostun asian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen tai hankintaan muilta viranomaisilta
- En suostu asian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen tai hankintaan muilta viranomaisilta

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Päivämäärä Hakijan allekirjoitus

Hakemuksen täytössä avustaneen henkilön
allekirjoitus ja nimenselvennys