Liikkumisen tukea myönnetään asiointi- ja virkistysmatkoihin lähinnä ikääntyneille henkilöille, jotka tarvitsevat tukea ikääntymisessä liittyvän toimintakyvyn heikentymisen johdosta sekä muille liikkumisessa tukea tarvitseville henkilöille, jotka eivät ole oikeutettuja vaikeavammaisten kuljetuspalveluihin. Lisäksi omaa autoa ei ole käytössä.

**Myöntämisedellytykset:**

Sosiaalihuoltolain 1301 / 2014 mukaan kuljetuspalvelun myöntäminen perustuu yksilölliseen palvelutarpeen arviointiin. Ohjeellisena linjauksena tuen myöntämisessä käytetään noin 1500 euron tulorajaa ja 5000 euron säästörajaa yhdeltä henkilöltä ja 2200 euron tulorajaa ja 8000 euron säästörajaa pariskunnilta.

Tuloihin lasketaan mukaan pääoma- ja korkotulot sekä metsän laskennallinen tuotto. Lisäksi otetaan huomioon hakijan muu huomattava omaisuus.

Eläkkeensaajan hoitotukea, asumistukea ja rintamalisää ei oteta tulona huomioon.

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan nimi | Henkilötunnus |
| Osoite | Puhelin |
| Puolison / lähiomaisen nimi | Puhelin |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tiedot  vammasta/  sairaudesta | Diagnoosi / vamma ja sairaudet | | |
|  | Käytättekö liikkumisen apuvälineenä  pyörätuolia  keppiä  kyynärsauvoja  rollaattoria  muuta apuvälinettä, mitä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Saatteko Kelan hoito- tai vammaistukea? | kyllä | en saa |
|  | Tarvitsetteko saattajan apua? | kyllä | en tarvitse |
|  | Kuka toimii saattajana? | | |
| Kuljetus-palveluiden  tarve | Taksi  Invataksi | | |
|  | Sotainvalidi \_\_\_\_ %  Rintamaveteraani | | |

# SELVITYS TULOISTA JA VARALLISUUDESTA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tulot** |  | Euroa / kk brutto  (ennen veron vähentämistä) | |
|  | **Hakija** | **Puoliso** |
| Työeläkkeet |  |  |
| Kansaneläke |  |  |
| Muut tulot (korko, osinko, vuokra ym.) |  |  |
| Metsän tuotto/ pinta-ala |  |  |
| Yhteensä |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Talletukset, euroa** |  |  |
| **Onko teillä autoa käytössä?**  kyllä  ei | | |

|  |
| --- |
| **Hakemuksen liitteenä tulee toimittaa seuraavat asiakirjat:**   * Lääkärintodistus (tai kopio c-lausunnosta) tai muu sosiaali-/terveydenhuollon henkilön tekemä selvitys * Pankkien selvitys säästöistä (tai kopio tiliotteesta, jos säästöjä ei ole) * Verotuspäätös ja sen erittelyosa (ei selvitys ennakonpidätysperusteista) * Kopiot eläketodistuksista * Tarvittaessa kirjallinen selvitys vakiotaksioikeuden ja/tai yksinmatkustusoikeuden tarpeesta |

|  |  |
| --- | --- |
| Suostumus ja  allekirjoitus | **Vakuutan tällä hakemuslomakkeella antamani tiedot oikeiksi.**  Suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta  Päiväys:  / 20 Hakijan allekirjoitus |

**Kuljetuspalveluhakemus palautetaan liitteineen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Iso apu – palvelukeskus  Outi Lindén  Kauppakatu 63  53100 LAPPEENRANTA  **Lappeenranta, Lemi, Luumäki,**  **Savitaipale, Taipalsaari**  **Lisätietoja puh. 040 359 4335** | Imatran kotihoito  Sari Tuononen  F.O Virtasenkatu 6  55100 IMATRA  **Imatra, Parikkala, Rautjärvi,**  **Ruokolahti**  **Lisätietoja puh. 040 637 5839** |