

1 HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi ja etunimet	
Henkilötunnus	Ammatti
Osoite	Postinumero
Puhelin kotiin	Puhelin toimeen
Sähköpostiosoite	
Kotikunta	
Pankki ja tilinumero	

2 KUVAUS VAMMAN AIHEUTTAMASTA HAITASTA

Vamma tai sairaus
Vamman tai sairauden aiheuttamat haitat kuljetuksia järjestettäessä
Mitä apuvälineitä käytätte liikkuessanne?

3 KUVAUS AUTON TARPEESTA

Tarvitsen autoa ensisijaisesti:

- asioiden hoitamiseen
- harrastus- tai virkistysmatkoihin, mitä harrastatte? _____

- työ- tai opiskelumatkoihin, mikä on työnantajan tai oppilaitoksen nimi?

- johonkin muuhun, mihin? _____

Mitä erityistarpeita Teillä on vammanne / liikkumisvaikeutenne vuoksi auton koon tai varustelun suhteen?

Pystytekö itse ajamaan autoa?

- kyllä
- en, kuka yleensä ajaa? _____

4 AVUSTUKSET

Oletteko saaneet aiemmin vammaispalvelulain mukaista tukea auton hankintaan?

- en
- kyllä, minä vuonna? _____.

Oletteko hakeneet autoveronpalautusta?

- en
- kyllä, kuinka paljon saitte autoveronpalautusta? _____ €.

5 LISÄTIETOJA

6 SUOSTUMUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia.

suostun en suostu

7 ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

8 LIITTEET

- LÄÄKÄRINTODISTUS. Haettaessa vammaispalvelulain mukaisia palveluja ensimmäistä kertaa tai jos terveydentilassa on tapahtunut muutoksia, tarvitaan lääkärintodistus, josta vamma tai sairaus käy ilmi.
- TARJOUS AUTOSTA. Autoliikkeen tarjous, johon on eritelty mahdollisten lisälaitteiden kustannukset.
- PÄÄTÖS AUTOVERONPALAUTUKSESTA.
- ASIANTUNTIJALOUSUNTO. Tarvittaessa hakemukseen tulee liittää toimintaterapeutin, fysioterapeutin tai muun asiantuntijan lausunto, josta ilmenee esim. auton muutostöiden ja apuvälineiden tarve.
- KUSTANNUSARVIO AUTOON TARVITTAVISTA APUVÄLINEISTÄ/ MUUTOSTÖISTÄ