



## Vammaispalveluhakemus

### Asiakkaan perustiedot/Hakijan henkilötiedot/perustiedot

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
Kotipaikka väestötietolain mukaan	Sähköpostiosoite
Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Viittomakieli <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
Vanhemman/huoltajan/edunvalvojan nimi	
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	

Muun yhteyshenkilön nimi
Osoite:
Postinumero ja -toimipaikka:
Puhelinnumero:
Sähköpostiosoite:



## Haettu palvelu

Palvelutarpeen arviointi

Muu, mikä

Kerro lyhyesti, mihin haet apua tai tukea

## Vamma tai sairaus

Toimintakykyyn vaikuttavat vammat ja sairaudet

Apuvälineet

## Taustatiedot

Saatko tällä hetkellä muita palveluja?



## Toimintakyky ja avun tarve

Missä asioissa tarvitset toisen henkilön apua?

## Liitteet allekirjoitukset ja suostumukset

<b>Liitteet</b>	<input type="checkbox"/> Uusin lääkärintodistus / epikriisi / muu asiantuntijan selvitys
	<input type="checkbox"/> Terapeutin lausunto
	<input type="checkbox"/> Muu liite, mikä?
<b>Allekirjoitus ja suostumus</b>	<input type="checkbox"/> Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi.
	<input type="checkbox"/> Suostun annettujen tietojen tarkistamiseen viranomaisten palveluista.
	Annan suostumukseni sille, että hakemustani käsittelevät työntekijät voivat pyytää seuraavilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemuksen käsittelyssä välttämättömiä:
	<input type="checkbox"/> Omaishoito <input type="checkbox"/> Kotihoito <input type="checkbox"/> Ikäihmisten palveluohjaus
	<input type="checkbox"/> Fysio- /toimintaterapia
	Muu, mikä:
	<input type="checkbox"/> En suostu, toimitan tarvittavat tiedot itse
	Paikka ja aika
	Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>



<b>Palautusosoite</b>	Vammaisten palvelut / LISÄÄ TÄHÄN KOTIKUNTASI PL 46, 05801 Hyvinkää
<b>Käyntiosoitteet</b>	<b>Hyvinkää ja Nurmijärvi:</b> Suutarinkatu 2 D, 2. kerros, 05900 Hyvinkää <b>Järvenpää, Mäntsälä, Pornainen ja Tuusula:</b> Myllytie 11, 4. krs, 04400 Järvenpää

## Tietosuoja

Hakemuksen käsittelystä, hakemisesta ja asiakkuudesta muodostuu asiakas- ja potilasrekisteritietoja. Asiakas- ja potilasrekisteritietoja käytetään palvelujen järjestämiseen ja toteuttamiseen. Lisäksi tietoja voidaan käyttää kuntayhtymän oman toiminnan suunnitteluun ja tilastointitarpeisiin. Asiakas- ja potilasrekisterin tietoja voivat käyttää ainoastaan asiakkaan hoitoon ja palveluihin sekä siihen liittyviin tehtäviin osallistuva Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän henkilökunta. Henkilötietojen käsittelyssä noudatetaan EU-yleistä tietosuoja-asetusta (2016/679) sekä muuta voimassa olevaa tietosuojalainsäädäntöä. Asiakastiedot tallennetaan Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän asiakas- tai potilastietojärjestelmään sosiaalihuollon rekisteriin. Tietosuojaselosteet ja tietosuojaan liittyvät informoinnit ovat nähtävissä Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän toimipisteissä. Asiakkaalla on oikeus pyynnöstä tutustua, nähdä, tarkistaa ja oikaista itseään koskevia asiakas- ja potilasrekisteritietoja (EU-tietosuoja-asetus artiklat 12, 15, 16, 19). Lisätietoja tietosuojasta/lomakkeet omien oikeuksien toteuttamiseen [Asiakkaalle/Tietosuoja](#)