

# HAKULOMAKE

Olet hakemassa sopeutumisvalmennuskurssille. Kurssi(t) jolle haet:

---

Tähdellä (\*) merkityt tiedot ovat pakollisia.

* Etunimi:	* Sukunimi:
* Sukupuoli:	* Henkilötunnus (muodossa ppkkvv-xxxx):
* Sähköpostiosoite:	
* Puhelinnumero:	
* Lähiosoite:	
* Postinumero ja postitoimipaikka:	

Erityisruokavalio:

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ei kalaa          | <input type="checkbox"/> Ei sitrushedelmiä | <input type="checkbox"/> Ei palkokasveja | <input type="checkbox"/> Gluteeniton     |
| <input type="checkbox"/> Ei punaista lihaa | <input type="checkbox"/> Kasvisruokavalio  | <input type="checkbox"/> Ei pähkinöitä   | <input type="checkbox"/> Laktoositon     |
| <input type="checkbox"/> Ei selleriä       | <input type="checkbox"/> Maidoton          | <input type="checkbox"/> Ei sianlihaa    | <input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen |
| <input type="checkbox"/> Ei sieniä         |  |  |  |

Muu erityisruokavalio:

---

Käytän seuraavia apuvälineitä:

- |                                    |  |  |                                      |
|------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Keppi     | <input type="checkbox"/> Kynnärsauvat    | <input type="checkbox"/> Pyörätuoli            | <input type="checkbox"/> Rollaattori |
| <input type="checkbox"/> Sähkömopo | <input type="checkbox"/> Sähköpyörätuoli | <input type="checkbox"/> En käytä apuvälineitä |                                      |

Muut apuvälineet:

---

Avuntarve:

- selviydyn itsenäisesti, en tarvitse apua
- tarvitsen apua, tarpeet eritelty alla:
- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| - pukeutuminen           | <input type="checkbox"/> tarvitsen paljon apua | <input type="checkbox"/> tarvitsen jonkin verran apua |
| - peseytyminen ja/tai WC | <input type="checkbox"/> tarvitsen paljon apua | <input type="checkbox"/> tarvitsen jonkin verran apua |
| - syöminen               | <input type="checkbox"/> tarvitsen paljon apua | <input type="checkbox"/> tarvitsen jonkin verran apua |
| - juominen               | <input type="checkbox"/> tarvitsen paljon apua | <input type="checkbox"/> tarvitsen jonkin verran apua |
| - liikkuminen            | <input type="checkbox"/> tarvitsen paljon apua | <input type="checkbox"/> tarvitsen jonkin verran apua |

Kuvaile avuntarvettasi:

---

Ammatti (myös entinen):

Koulutus:

Työtilanne:

- Opiskelija  Työtön  Työssä  Sairauslomalla  
 Vanhuuseläkkeellä  Työkyvyttömyyseläkkeellä tai kuntoutustuella  
 Muu, mikä

Kelan vammais- tai hoitotuki:

- Ei tukea  Perustuki  Korotettu tuki  Ylin tuki  
 Hakemus vireillä

Diagnoosi:

Lääkitys:

Kurssille osallistuvan lähiomaisen tiedot (nimi ja syntymäaika): Täytä vain jos läheinen hakee samalle kurssille

*HUOM! Kurssille hakevan läheisen tulee täyttää oma hakemus.*

Perustelut, miksi haen kurssille:

Lisätiedot:

*Voit liittää hakemuksen liitteeksi esim. lääkärintodistuksen. Tarvitset sen, jos haet Kelan matkakorvauksia.*

*Täyttämällä ja lähettämällä tämän hakemuksen annat Invalidiliitolle luvan tallentaa henkilötietosi henkilötietojärjestelmäämme. Samalla annat luvan luovuttaa kurssin liittyvät tietosi sopeutumisvalmennuskurssin toteuttajalle. Sallit myös tietojesi käyttämisen sopeutumisvalmennuskurssien arvioinnissa ja kehittämisessä.*

Päiväys ja allekirjoitus:

Postita hakemuksesi osoitteeseen: Sopeutumisvalmennus/Invalidiliitto, PL 1188, 70211 Kuopio.

Lisätietoa: Ulla Leivo-Lahti p. 044 765 0678, Hannu Kapanen, p. 044 465 0555