

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"/> Kynänsauvat | <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 1199, 70210 KUOPIO.

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