

HAKULOMAKE

Olet hakemassa sopeutumista tukevalle kurssille. Kurssi(t) jolle haet:

Tähdellä (*) merkityt tiedot ovat pakollisia.

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

Erytysruokavalio:

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <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 kurssiin liittyvät tietosi sopeutumista tukevan kurssin toteuttajalle. Sallit myös tietojesi käyttämisen sopeutumista tukevien kurssien arvioinnissa ja kehittämisessä.

Päiväys ja allekirjoitus: _____

Postita hakemuksesi osoitteeseen: Sopeutumista tukevat kurssit / Invalidiliitto, PL 1188, 70211 Kuopio.

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