

HAKULOMAKE

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

Tähdellä (*) merkityt tiedot ovat pakollisia.

* Etunimi: _____ * Sukunimi: _____
* Sukupuoli: _____ * Syntymäaika (muodossa ppkkvv): _____
* Sähköpostiosoite: _____
* Puhelinnumero: _____
* Lähiosoite: _____
* Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Perustelut, miksi haen kurssille:

Liikkuminen:

Kävelen yhtäjaksoisesti ilman apuvälineitä _____ metriä.

Kävelen yhtäjaksoisesti apuvälineen kanssa _____ metriä.

Käytän seuraavia apuvälineitä:

Keppi Kynärsauvat Pyörätuoli Rollaattori
 Sähkömopo Sähköpyörätuoli 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:

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:

Ammatti (myös entinen):

Koulutus:

Työtilanne:

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Opiskelija | <input type="checkbox"/> Työtön | <input type="checkbox"/> Työssä | <input type="checkbox"/> Sairauslomalla |
| <input type="checkbox"/> Vanhuuseläkkeellä | <input type="checkbox"/> Työkyvyttömyyseläkkeellä tai kuntoutustuella | | |

Muu, mikä

Kelan vammais- tai hoitotuki:

- | | | | |
|---|------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ei tukea | <input type="checkbox"/> Perustuki | <input type="checkbox"/> Korotettu tuki | <input type="checkbox"/> Ylin tuki |
| <input type="checkbox"/> Hakemus vireillä | | | |

Diagnoosi:

Lääkitys:

Perustelut matkakulujen korvaamiseksi: (omavastuu 25€/yhdensuuntainen matka)

Käyttämäni ajoneuvo:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> julkinen liikenne (juna, linja-auto) | <input type="checkbox"/> oma auto (korvaus 33 snt/km) | <input type="checkbox"/> taksi tai inva-taksi (sovittava erikseen) |
|---|---|--|

Täyttämällä ja lähettämällä tämän hakemuksen annat Invalidiliitolle luvan tallentaa henkilötietosi henkilötietojärjestelmäämme. Samalla annat luvan luovuttaa kurssiin liittyvät tietosi sopeutumista tukevan kurssin toteuttajalle sekä annat luvan tietojesi esittämiseen rahoittajamme STEA:n edustajalle asiakasvalinnan tarkastamiseksi. 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