

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:

- | | | | |
|------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Keppi | <input type="checkbox"/> Kynärsauvat | <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:

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:

- julkinen liikenne (juna, linja-auto) oma auto (korvaus 33 snt/km) 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 2000, 70601 Kuopio.

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