

Asiakastietonne rekisteröidään Oulun kaupungin asiakastietojärjestelmään ja tiedot ovat salassa pidettäviä. Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat tiedot. Sosiaalihuoltolain mukaista liikkumista tukevaa palvelua (ShL 23 §) järjestetään henkilölle, joka ei kykene itsenäisesti käyttämään julkisia liikennevälineitä sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen toimintakykyä alentavan syyn takia ja joka tarvitsee palvelua asioimisen tai muun jokapäiväiseen elämään kuuluvan tarpeen vuoksi. Tukea myönnettäessä otetaan huomioon asiakkaan taloudellinen tilanne. Mikäli bruttotulot ylittävät määritellyt tulorajat (yksin asuva 1406 e/kk ja pariskunta 2270 e/kk), kuljetuspalvelua ei pääsääntöisesti myönnetä. Täyttäkää tuloseelvitysloMAKEeseen omat ja puolisonne tulot bruttomääräisinä. Tuloina ei huomioida asumistukea, rintamalisää, vammaistukea tai eläkettä saavan hoitotukea.

Henkilötiedot		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Ammatti	Puhelin	
Sähköpostiosoite		
Puolison tai avopuolison sukunimi	Puolison tai avopuolison etunimet	Henkilötunnus
Muut hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt		
Haettavat matkat		
Kertokaa, minkälaista liikkumista tukevaa palvelua tarvitsette.		
<p>Sosiaalihuoltolain 23 § mukaisia liikkumista tukevia palveluja ovat</p> <p>1) ohjaus ja asiakkaan mahdollisuus harjoitella julkisen joukkoliikenteen ja/tai kutsu- ja palveluliikenteen käyttöä toisen henkilön tukemana</p> <p>2) saattajapalvelu julkiseen joukkoliikenteeseen ja/tai kutsu- ja palveluliikenteeseen</p> <p>3) liikkuminen taksilla tai muulla vastaavalla ajoneuvolla (mm. ryhmäkuljetus).</p>		
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arvioitte tarvitsevanne kuukaudessa?		
Liikkumisen apuvälineet		
<input type="checkbox"/> Ei apuvälineitä		
<input type="checkbox"/> Keppi	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Kaksi kyynärsauvaa	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Pyörätuoli (kokoon taitettava)	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Muu apuväline	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Yksi kyynärsauva	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Rollaattori	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Pyörätuoli (ei taittuva)	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
<input type="checkbox"/> Sähköpyörätuoli/sähkömopo	<input type="checkbox"/> Sisällä	<input type="checkbox"/> Ulkona
Mikä?		
Liikkuminen kodin ulkopuolella		
Minkälaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa kodin ulkopuolella?		
Voitteko käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä?		
Voitteko käyttää palveluliikennettä? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En		
Miksi ette?		
Mitä kulkuneuvoa olette käyttäneet tähän asti?		
Onko perheessänne autoa?	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Ajatteko itse autoa? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En
Kuka ajaa autoa?		

Puolison tulot	Brutto/kk	Käsittelijä täyttää
Palkkatulo/kk		
Kansaneläke/kk		
Ylimääräinen rintamalisä/kk		
Työeläkkeet (kirjaa eläkelaitos)		
Perhe-eläke (kirjaa eläkelaitos)		
Vuokra- , korko- ja muut tulot (kirjaa selite)		
Puolisoiden välinen elatussopimus/kk		
Puolison tulot yhteensä	0,00	
Hakijan ja puolison tulot yhteensä		
Tietojen oikeellisuus		
<p>Suostun siihen, että työntekijä saa pyytää/hankkia asiani käsittelyn kannalta välttämättömiä tietoja Oulun kaupungin hyvinvointipalvelujen rekistereistä</p> <p>sekä</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kansaneläkelaitokselta - Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin potilastietorekisteristä - vakuutusyhtiöiltä. <p>Suostumus on voimassa asianne käsittelyn ajan ja se lakkaa automaattisesti käsittelyn loputtua. Mikäli tämän jälkeen tietoja tarvitaan, niin teiltä tullaan pyytämään suostumusta uudelleen. Tietojen pyynnöstä ja saamisesta tehdään merkintä sosiaalihuollon asiakasrekisteriin. Mikäli hakemuksen käsittelemiseksi tarvitaan tietoja muista henkilörekistereistä, tullaan pyytämään tietojen saamiseen erillinen suostumus.</p> <p>Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n mukaan valtion ja kunnan viranomaisen sekä muu julkisoikeudellinen yhteisö, kansaneläkelaitos, eläketurvakeskus, eläkesäätiö ja muu eläkelaitos, vakuutuslaitos, koulutuksen järjestäjä, sosiaalipalvelun tuottaja, terveyden- ja sairaudenhoitotoimintaa harjoittava yhteisö tai toimintayksikkö sekä terveydenhuollon ammattihenkilö ovat velvollisia antamaan sosiaalihuollon viranomaiselle sen pyynnöstä maksutta ja salassapitosäännösten estämättä hallussaan olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän vuoksi ovat välttämättömiä asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalihuollon järjestämiseksi ja siihen liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamista varten.</p> <p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja suostun kuljetuspalveluasian käsittelyssä tarpeellisten tietojen antamiseen/hankkimiseen muilta viranomaisilta <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu</p>		
Päiväys ja allekirjoitus		
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys	