



KEMPELE

**Sosiaalinen turvallisuus
Kehitysvammahuolto**

**HAKEMUS KEHITYSVAMMAISTEN
ERITYISHUOLTOLAIN MUKAISISTA PALVELUISTA**

Hakemuksen saapumispvm _____

- Laitosasuminen (pitkäaikainen)
 Palveluasuminen (pitkäaikainen)
 Tilapäinen hoito
 Työ- ja päivätoiminta

- Erytishuollon saamiseksi välttämättömät matkat
 Koululaisten loma-ajan päivähoito (yli 10 -vuotiaat)

Muu; mikä? _____

Hakijan henkilö-tiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Osoite		
	Puhelin	Kotikunta	
	Edunvalvoja (mikäli maistraatin tai käräjäoikeuden päätös asiasta) / nimi + yhteystiedot:		
	Mahdollinen omaishoidontukea koskeva päätös Kempeleessä <input type="checkbox"/> haettu <input type="checkbox"/> myönnetty maksuluokka: _____ Päätös pvm _____ Voimassa: _____ <input type="checkbox"/> ei haettu <input type="checkbox"/> kielteinen päätös		
Hakemus		Kelan etuudet: <input type="checkbox"/> eläke <input type="checkbox"/> nuoren kuntoutusraha <input type="checkbox"/> alle 16 -vuotiaan vammaistuki <input type="checkbox"/> yli 16-vuotiaan vammaistuki <input type="checkbox"/> eläkkeensaajan hoitotuki <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ _____ _____	
Hakemuksen perustelut			
Allekirjoitus	Paikka ja aika	Allekirjoitus	
	Nimen selvitys:		
Hakemuksen liitteet	<input type="checkbox"/> Lääkärintodistus <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____		
Hakemuksen palautus	Postiosoite Kempeleen kunta / Kehitysvammahuollon palveluohjaaja PL 21 90441 Kempele	Osoite Toimintakeskus Zytyke Kuivaamontie 1 90440 Kempele	Puhelin 050-4636 301