

1. HAKIJAN TIEDOT	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
	Lähiosoite	Kotikunta
	Äidinkieli	Tulkin tarve, mikä?
2. TAUSTATIEDOT	Lähiomainen ja/tai edunvalvoja Nimi	Edunvalvoja muu kuin lähiomainen Nimi
	Puhelinnumero	Puhelinnumero
	Lähiosoite	Lähiosoite
	Postinumero ja postitoimipaikka	Postinumero ja postitoimipaikka
3. HAETTAVA PÄIVÄTOIMINTA	<input type="checkbox"/> Päivä- tai työtoiminta <input type="checkbox"/> Työvalmennusryhmä	
4. MUUTA HUO- MIOITAVAA		
5. SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS	<p><b>Suostumus yhteisten tietojärjestelmien käyttöön</b></p> <input type="checkbox"/> Vakuutan edellä olevat tiedot oikeiksi ja suostun niiden tarkistamiseen	
	Aika, paikka ja allekirjoitus	
6. PALAUTUS	<p>Hakemus palautetaan hakijan kotikunnan vammaispalveluyksikköön, lista yksiköistä osoitteineen hakemuslomakkeen viimeisellä sivulla.</p> <p>Asiakastietonne rekisteröidään Keski-Suomen hyvinvointialueen asiakastieto-järjestelmään. Rekisteriseloste on nähtävissä asiakkaan lähipalveluyksikössä.</p>	

7. HAKIJAN TOIMINTAKYKY	<b>Kuulo</b> <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Kuulolaitteen kanssa melko normaali	<input type="checkbox"/> Kuulo huomattavasti alentunut <input type="checkbox"/> Kuuro
	<b>Näkö</b> <input type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Silmälasien kanssa melko normaali	<input type="checkbox"/> Näkökykyä huomattavasti rajoittava näkövamma <input type="checkbox"/> Sokea
	<b>Ilmaisukyky</b> <input type="checkbox"/> Kommunikoi puheella <input type="checkbox"/> Puhuu yksittäisiä sanoja, täydentää ilmaisuaan elein ja/tai ilmein <input type="checkbox"/> Ilmaisee itseään pääasiassa elein ja ilmein	<input type="checkbox"/> Ei ilmaise itseään <input type="checkbox"/> Käyttää korvaavia kommunikaatiomenetelmiä puheen tukena Mikä kommunikaatiomenetelmä?
	<b>Liikuntakyky</b> <input type="checkbox"/> Kävelee <input type="checkbox"/> Liikkuu rollaattorilla tai avustettuna	<input type="checkbox"/> Liikkuu pyörätuolilla (kelaa pyörätuolia tai käyttää sähköpyörätuolia) <input type="checkbox"/> Ei liiku omin avuin
	<b>Syöminen</b> <input type="checkbox"/> Omatoiminen	<input type="checkbox"/> Suoriutuu itse, mutta tarvitsee ohjausta tai apua <input type="checkbox"/> Täysin autettava
	<b>Peseytyminen</b> <input type="checkbox"/> Omatoiminen	<input type="checkbox"/> Suoriutuu itse, mutta tarvitsee ohjausta tai apua <input type="checkbox"/> Täysin autettava
	<b>Pukeutuminen</b> <input type="checkbox"/> Omatoiminen	<input type="checkbox"/> Suoriutuu itse, mutta tarvitsee ohjausta tai apua <input type="checkbox"/> Täysin autettava
	<b>WC-käynti</b> <input type="checkbox"/> Omatoiminen	<input type="checkbox"/> Suoriutuu itse, mutta tarvitsee ohjausta tai apua Täysin autettava
	<b>Käyttäytyminen</b> <input type="checkbox"/> Ei haastavaa käyttäytymistä <input type="checkbox"/> Haastava käyttäytyminen, millainen?	
	<b>Muisti</b> <input type="checkbox"/> Aikaan ja paikkaan orientoitunut <input type="checkbox"/> Muisti alentunut	<input type="checkbox"/> Muistamaton ja ajoittain sekava
<b>Muuta huomioitavaa</b> – Koulutus, työhistoria, asumismuoto ja kuljetus		
8. HENKILÖKUN- NAN MUITA MERKINTÖJÄ		

**Keski-Suomen hyvinvointialueen vammaispalveluiden postiosoitteet kotikunnan mukaisesti:**

**Hankasalmi:** Hankasalmen vammaispalvelut, Keskustie 41, 41520 Hankasalmi

**Jyväskylä:** Jyväskylän vammaispalvelut, Ylistönmäentie 33 C, 4.krs. 40500 Jyväskylä

**Joutsa:** Joutsan vammaispalvelut, PL 20, 19651 Joutsa

**Jämsä:** Jämsän kaupungin vammaispalvelutoimisto, Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

**Kannonkoski:** Saarijärven vammaispalvelut, Sivulantie 11, 43100 Saarijärvi

**Karstula:** Saarijärven vammaispalvelut, Sivulantie 11, 43100 Saarijärvi

**Keuruu:** Keuruun vammaispalvelut, Kantolantie 7, 42700 Keuruu

**Kinnula:** Viitasaaren vammaispalvelut, Keskitie 10, 44500 Viitasaari

**Kivijärvi:** Saarijärven vammaispalvelut, Sivulantie 11, 43100 Saarijärvi

**Konnevesi:** Konneveden vammaispalvelut, Kauppatie 25, 44300 Konnevesi

**Kyyjärvi:** Saarijärven vammaispalvelut, Sivulantie 11, 43100 Saarijärvi

**Laukaa:** Laukaan vammaispalvelut, Pelloskuja 3, 41340 Laukaa

**Luhanka:** Joutsan vammaispalvelut, PL 20, 19651 Joutsa

**Multia:** Multian vammaispalvelut, Multianraitti 3, 42600 Multia

**Muurame:** Muuramen vammaispalvelut, Virastotie 10, 40950 Muurame

**Petäjävesi:** Petäjäveden vammaispalvelut, Suutarintie 4, 41900 Petäjävesi

**Pihtipudas:** Pihtiputaan vammaispalvelut, Puistopolku 6, 44800 Pihtipudas

**Saarijärvi:** Saarijärven vammaispalvelut, Sivulantie 11, 43100 Saarijärvi

**Toivakka:** Toivakan vammaispalvelut, Iltaruskontie 2, 41660 Toivakka

**Uurainen:** Uuraisten vammaispalvelut, Virastotie 4, 41230 Uurainen

**Viitasaari:** Viitasaaren vammaispalvelut, Keskitie 10, 44500 Viitasaari

**Äänekoski:** Äänekosken vammaispalvelut, Hämeentie 1, 44100 Äänekoski