

## Vammaispalveluhakemus

### Hakija (pakollinen tieto)

Sukunimi
Etunimet
Henkilötunnus
Osoite
Puhelinnumero

### Haettava palvelu (pakollinen tieto)

- Asumisen tuki
- Erityinen osallisuuden tuki
- Esteettömän asumisen tuki
- Henkilökohtainen apu
- Kehitysvammaisten henkilöiden työtoiminta
- Lapsen asumisen tuki
- Liikkumisen tuki
- Lyhytaikainen huolenpito
- Päivätoiminta
- Taloudellinen tuki hengityslaitteen varassa elävälle henkilölle

- Tuettu päätöksenteko
- Vaativaa moniammatillinen tuki
- Valmennus
- Muu palvelu

**Kuvaus hakijan tilanteesta ja perustelut haettavalle palvelulle  
(pakollinen tieto)**

**Haettavan käytössä olevat apuvälineet**

## Kuvaus palveluista, avusta ja tuesta, joita hakija tällä hetkellä saa

## Lisätiedot

## Liiteluettelo

Liitteiden nimet ja lukumäärä

## Päivämäärä

## Laatija

## Hakemuksen käsittely

Aloitamme palveluiden ja tukitoimien tarpeen selvittämisen viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä sen jälkeen, kun hakemus on saapunut. Päätöksen saat kirjeitse kolmen kuukauden kuluessa hakemuksesta. Hae taloudellisia tukitoimia kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun kustannukset ovat syntyneet.

## Palautusosoite

Imatran, Rautjärven, Ruokolahden ja Parikkalan asiakkaat:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue  
vammaispalvelut  
Iso apu -palvelukeskus  
Esterinkatu 10  
55100 Imatra

Lappeenrannan, Lemin, Luumäen, Savitaipaleen ja Taipalsaaren asiakkaat:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue  
vammaispalvelut  
Iso apu -palvelukeskus  
Kauppakatu 63  
53100 Lappeenranta

## Viranomaisen täyttää

Hakemus saapunut, pvm:

Asiakirja päättyy tähän.