

KULJETUSPALVELUHADEMUS

Hakijan henkilötiedot

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	
Hakijan kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt	
Montako yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa arviot tarvitsevasi kuukaudessa?	
Saatko kotihoitoa? Kyllä En	

Liikkumisen apuvälineet

Ei apuvälineitä:	Sisällä	Ulkona
Keppi:	Sisällä	Ulkona
Yksi kyynärsauva:	Sisällä	Ulkona
Kaksi kyynärsauvaa:	Sisällä	Ulkona
Rollaattori:	Sisällä	Ulkona
Pyörätuoli (kokoon taitettava):	Sisällä	Ulkona
Pyörätuoli (ei taittuva):	Sisällä	Ulkona
Matkustus vain etupenkillä:	Sisällä	Ulkona
Muu apuväline, mikä?		

Liikkuminen kodin ulkopuolella

Minkälaisia vaikeuksia sinulla on liikkumisessa kodin ulkopuolella?
Kuinka pitkä matka asunnostasi on bussipysäkille? metriä
Voitko käyttää joukkoliikennettä? Kyllä Ajoittain Saattajan kanssa En lainkaan
Voitko käyttää Espoon kaupungin alueella liikennöiviä lähibusseja (palvelulinjat)? Kyllä En. Miksi?
Mitä kulkuneuvoa olet käyttänyt tähän asti?

TULOSELVITYS
Asiakkaan tiedot

Sukunimi			
Etunimet		Henkilötunnus	
Laskutusosoite			
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		Perheenjäsenten lukumäärä
Siviilisäätö naimaton avoliitto avioliitto eronnut leski			
Puolison tai avopuolison nimi			Henkilötunnus

Tuloselvitys

	Asiakas		Puoliso	
	Brutto/kk	Netto/kk	Brutto/kk	Netto/kk
TULOT:				
PALKKATULO				
KANSANELÄKE - Kansaneläke:				
- Ylimääräinen rintamalisä				
TYÖELÄKKEET - Eläkelaitos:				
- Eläkelaitos:				
- Eläkelaitos:				
PERHE-ELÄKE - Eläkelaitos:				
VUOKRA-, KORKO- JA MUUT TULOT Selite:				
PUOLISOIDEN VÄLINEN ELATUSOPIMUS				
TULOT YHTEENSÄ				
VÄHENNYKSET Selite:				
KELAN ETUUDET				
Asumistuki Kyllä Ei				
Hoitotuki Perusosa				
Korotettu hoitotuki				
Erytishoitotuki				
Rintamalisä Kyllä Ei				