

**MÄNTYHARJUN KUNNAN PERUSTURVALAUTAKUNNALLE**

Haen Vammaispalvelulain mukaista kuljetuspalvelua vuodelle \_\_\_\_\_.

Minulla on vammaispalveluasetuksen 5 §:n tarkoittamia erityisiä vaikeuksia liikkumisessa enkä vammani tai sairauteni vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä.

Vamman/sairauden kuvaus, millaisia vaikeuksia se aiheuttaa liikkumiseen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(voitte jatkaa tarvittaessa paperin kääntöpuolelle)

Hakemuksen liitteeksi tarvitaan alle vuoden vanha lääkärinlausunto, josta ilmenee mm. vammasta tai sairaudesta johtuva kuljetuspalvelun tarve.

Haen \_\_\_\_\_ yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa.

Hakijan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Mäntyharjussa \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hakijan tai hänen edustajansa allekirjoitus