



Lisätietoja www.kela.fi/vammaistuet



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
www.kela.fi/palvelunumerot



Täytä hakemus huolellisesti ja varmista, että kaikki tarvittavat liitteet ovat mukana.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.
Voit toimittaa hakemuksen ja sen liitteet postitse
www.kela.fi/postiosoitteet

Hakuaika: 6 kuukauden kuluessa siitä, mistä alkaen haluat saada etuutta.

ⓘ Hakemuksen liitteeksi tarvitset lääkärinlausunnon lapsen terveydentilasta. Lausunto ei saa olla puolta vuotta vanhempi.

1. Lapsen tiedot

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

Asuuko lapsi Suomessa?

Kyllä

Ei; missä maassa lapsi asuu? _____

2. Lapsen sairaudet, vammat ja niiden hoito

Minkä sairauden tai vamman vuoksi haet lapselle vammaistukea?

Milloin lapsen hoidon tarve on alkanut tai lisääntynyt?

Käykö lapsi säännöllisesti lääkärissä?

Ei

Kyllä; kuinka usein ja missä?

Missä ja milloin lapsella on seuraava lääkärissäkäynti?

Paikka _____

Aika _____ / _____

Onko jompikumpi vanhemmista joutunut tekemään työaikajärjestelyitä lapsen sairauden vuoksi?

Ei

Kyllä; millaisia?

3. Lapsen avun ja huolenpidon tarve

Kerro omin sanoin, millaista apua ja huolenpitoa lapsi tarvitsee enemmän kuin samanikäinen terve lapsi.

Jatka tarvittaessa vastauksia hakemuksen kohdassa 12 tai erillisellä paperilla. Kirjoita paperiin lapsen nimi ja henkilötunnus.

a. Tarvitseeko lapsi apua tai valvontaa liikkumisessa?

① Ilmoita myös, jos lapsella on käytössä jokin liikkumisen apuväline.

Ei Kyllä; millaista?

b. Tarvitseeko lapsi apua tai ohjausta päivittäisissä toiminnoissa, esimerkiksi ruokailussa, pukeutumisessa, peseytymisessä tai WC-käynneissä?

Ei Kyllä; millaista?

c. Tarvitseeko lapsi apua näkemisessä, kuulemisessa tai puhumisessa?

① Ilmoita myös, jos lapsi käyttää korvaavia kommunikointikeinoja tai apuvälineitä, esim. kuulokoje, viittomia tai kuvia.

Ei Kyllä; millaista apua ja missä tilanteissa?

d. Tarvitseeko lapsi apua sosiaalisessa vuorovaikutuksessa, esimerkiksi itsensä ilmaisussa, leikeissä, suhteissa muihin lapsiin tai aikuisiin?

Ei Kyllä; millaista?

e. Tarvitseeko lapsi apua sairauden hoidossa, esimerkiksi lääkkeiden ottamisessa tai verensokerin mittaamisessa?

Ei Kyllä; millaista?

f. Tarvitseeko lapsi apua, ohjausta tai valvontaa jossain muussa asiassa?

Ei Kyllä; millaista?

4. Lapsen päivähoito – Täytä tämä kohta vain, jos haet tukea päiväkotikäiselle lapselle.

Missä lapsi on hoidossa päivisin?

Kotona; kuka lasta hoitaa? _____

Päiväkodissa

Muualla; missä? _____

Tarvitseeko lapsi päivähoitossa erityisjärjestelyitä tai tukitoimia, esimerkiksi henkilökohtaista avustajaa?

Ei Kyllä; millaisia ja kuinka usein?

Perustuuko lapsen päivähoito lääkärinlausuntoon?

Ei

Kyllä

5. Lapsen koulunkäynti – Täytä tämä kohta vain, jos haet tukea kouluikäiselle lapselle.

Tarvitseeko lapsi koulussa erityisjärjestelyitä tai tukitoimia, esimerkiksi henkilökohtaista avustajaa, tuki- tai erityisopetusta?

Ei Kyllä; millaisia?

Tarvitseeko lapsi erityisjärjestelyitä koulumatkalla?

Ei Kyllä; millaisia?

6. Kuntoutus – Täytä tämä kohta vain, jos lapsi käy kuntoutuksessa tai on aloittamassa kuntoutuksen.

Kuntoutus, jota lapsi saa

Alkamis- ja päättymisaika,
jos ne ovat tiedossa.

fysioterapia _____ kertaa viikossa / _____ kertaa kuukaudessa

Kuntoutuksen antaja _____

psykoterapia _____ kertaa viikossa / _____ kertaa kuukaudessa

Kuntoutuksen antaja _____

puheterapia _____ kertaa viikossa / _____ kertaa kuukaudessa

Kuntoutuksen antaja _____

toimintaterapia _____ kertaa viikossa / _____ kertaa kuukaudessa

Kuntoutuksen antaja _____

muu; mitä kuntoutusta, kuinka usein ja missä?

Teettekö kotona lapsen kanssa liikkumista, puhetta, vuorovaikutusta tai muuta toimintaa tukevia harjoituksia?

Ei Kyllä; mitä harjoituksia ja kuinka usein?

Kuljettaako lapsen hoidosta huolehtiva henkilö lasta kuntoutukseen?

Ei Kyllä. Kuinka monta kertaa viikossa? _____ kertaa

Kuinka pitkä yhdensuuntainen matka ajallisesti on? _____ minuuttia / tuntia

7. Kustannukset

i Ilmoita vain ne kustannukset, joihin lapsi **ei saa** korvausta Kelasta tai muualta (esim. vakuutusyhtiöstä).

Aiheutuuko lapsen sairaudesta tai vammasta säännöllisiä kustannuksia?

Ei Kyllä; mitä kustannuksia ja kuinka paljon?

_____, _____ euroa vuodessa

_____, _____ euroa vuodessa

_____, _____ euroa vuodessa

8. Muualta maksettavat korvaukset

Saako lapsi tai haetaanko hänelle vammaistukea vastaavaa etuutta ulkomailta?

Ei Kyllä; mitä etuutta ja mistä?

Saako lapsi tai haetaanko hänelle sairauden tai vamman perusteella jatkuvaa kuukausittain maksettavaa korvausta vakuutusyhtiöstä Suomesta tai ulkomailta?

Ei Kyllä; mitä etuutta ja mistä?

9. Hakijan tiedot

Oletko lapsen huoltaja
 muu henkilö; suhde lapseen? _____

Henkilötunnus _____ Sukunimi ja etunimi _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____ Sähköpostiosoite _____

Asuuko lapsi luonasi?

Kyllä Ei; kenen luona lapsi asuu ja mikä on lapsen osoite?

Työskenteletkö tai työskenteleekö puolisosi ulkomailla?

Ei Kyllä; missä maassa?

10. Tilinumero

11. Liitteet

Lääkärintlausunto C tai vastaava lääkärintlausunto.

On jo toimitettu Kelaan. Toimitan _____:_____:_____ mennessä.

Muu liite; mikä?

Olen jo aiemmin toimitannut tätä hakemusta koskevan liitteen Kelaan (liitteen nimi ja toimitusaika):

Toimitan Kelaan myöhemmin vielä seuraavan liitteen (liitteen nimi ja toimitusaika):

_____ :_____:_____ mennessä.

12. Lisätietoja – Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin lapsen nimi ja henkilötunnus.

13. Allekirjoitus

① Päätös lähetetään huoltajalle. Eri osoitteissa asuville huoltajille lähetetään päätökset erikseen (LHL 5§).

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Päiväys _____ Allekirjoitus _____

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.