



SISÄLTÄÄ SALASSAPIDETTÄVÄÄ MATERIAALIA

HAKIJAN YHTEYSTIEDOT	
Sukunimi:	Etunimi:
Syntymäaika:	Ikä:
Katuosoite:	Postinumero:
Postitoimipaikka:	Puhelin:
Kotikunta:	
HAKIJAN YHTEYSHENKILÖN YHTEYSTIEDOT	
Nimi:	Puhelin:
Ryhmäkodin nimi:	Sähköposti:
LOMAKUSTANNUSTEN HOITAMINEN	
<input type="checkbox"/> Maksan loman itse	
<input type="checkbox"/> Haen itse/ edunvalvoja hakee kuntarahoitusta ja selvittää ensin mahdollisuudet sen saamiseen kunnassani. Valitse alta:	
<input type="checkbox"/> Maksan loman itse jos kuntarahoitus on kielteinen	
<input type="checkbox"/> En osallistu jos kuntarahoitus on kielteinen	
Laskutusosoite (itse maksavan):	
Laskutusosoite (kuntarahoituksen saajan):	
Valitse oikea vaihtoehto:	
<input type="checkbox"/> Peruspakettihinta	<input type="checkbox"/> Paljon apua tarvitsevien paketti
Oletko osallistunut aiemmin kesäleirille? Jos olet, niin mille ja milloin?	
KULJETUS	
Tarvitsetko kuljetuksen leirille? Tarvitsetko kuljetuksen leirille? Noutopaikka ilmoitetaan myöhemmin.	
<input type="checkbox"/> Kyllä, tarvitsen kuljetuksen	<input type="checkbox"/> En tarvitse

AVUN JA TUEN TARVE	
Arkielämän taidot ja itsestä huolehtiminen <input type="checkbox"/> Itsenäisesti <input type="checkbox"/> Osittain avustetusti <input type="checkbox"/> Ohjatusti <input type="checkbox"/> Täysin avustetusti	
Päivittäinen huolenpidon tarve (mm. perushoito, hygienia, avustaminen ja valvonta) Missä käytännössä tarvitset apua? päiväsaikaan: yöaikaan:	
Päivittäinen tuen tarve (mm. kommunikointi, käyttäytyminen, liikuntakyky ja apuvälineiden käyttö) Missä käytännössä tarvitset apua?	
Eriyistä huomioitavaa: <input type="checkbox"/> Pääsen majoittumaan yläkertaan (portaat) <input type="checkbox"/> En pääse liikkumaan portaissa, käytän pyörätuolia	
LEIREILLE HAKU	
Haen seuraaville leireille	
VAIHTOEHTO 1 Leirin nimi:	Ajankohta:
VAIHTOEHTO 2 Leirin nimi:	Ajankohta:
VAIHTOEHTO 3 Leirin nimi:	Ajankohta:
Markkinointilupa <input type="checkbox"/> Annan luvan lähettää minulle tietos tulevista leireistä, yhteystietoni säilytetään <input type="checkbox"/> En halua leiriesitettä jatkossa <input type="checkbox"/> Haluan, että tiedot minusta poistetaan leirikauden jälkeen	
pvm	allekirjoitus

PALAUTA HAKEMUS 28.2.2021 MENNESSÄ OSOITTEESEEN Uudenmaan vammaispalvelusäätiö/ Loma- ja leiritoiminta, Oikotie 7 C 2, 04400 JÄRVENPÄÄ Leirille voi hakea myös netissä <https://uvps.fi/palvelut/lomat-ja-leirit>