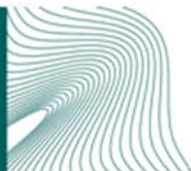


HAKIJAN PERUS- TIEDOT	Sukunimi	Henkilötunnus
	Etunimet	Puhelin
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Haitta-aste vammasta, %	Vahinkonumero
HAETTU KUNTOU- TUSLAITOS	Laitoksen nimi	Vaihtoehtoinen laitos
	Parhaiten sopiva ajankohta	Vaihtoehtoinen ajankohta

Haen ensisijaisesti kahden (2) viikon kuntoutusta ja toissijaisesti neljän (4) viikon kuntoutusta. Hakemukseen on aina liitettävä lääkärinlausunto, mikäli korvatun vamman tai sairauden katsotaan aiheuttavan neljän (4) viikon kuntoutuksen tarpeen.

SELVIYTY- MINEN PÄIVITTÄI- SISTÄ TOIMIN- NOISTA (rastita oikea vaihtoehto)	Liikuntakyky normaali tai lähes normaali jonkin verran vaikeutunut tarvitsen apua
	Pukeutuminen selviydyn itse apu tarpeen aina tarvitsen apua
	Apuvälineet ei ole kyllä, mikä? _____



	Tupakointi	
	kyllä	ei
	Mitkä ovat suurimmat invaliditeetista / sairauksista aiheutuvat haitat?	
	Muut sairaudet?	
	Liitteenä lääkärintodistus *	
	on	ei toimitetaan myöhemmin
	Asuminen	
	Asun kotona	Asun laitoshoidossa
KUNTOU- TUKSEN JAKAMINEN AVIO- PUOLISON KANSSA	Jos haluatte jakaa kuntoutusjaksonne aviopuolisonne kanssa, täyttäkää viimeinen sivu.	

ALLE- KIRJOITUS	Paikka ja päiväys	Invalidin allekirjoitus
		Nimen selvennys

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:
Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraaniasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI

* Hakemukseen on suositeltavaa liittää lääkärinlausunto aina jos terveydentila on merkittävästi huonontunut edellisen kuntoutusjakson jälkeen. Lääkärintodistus on oltava aina ensimmäistä kertaa kuntoutukseen haettaessa.

VAIHTOEHDOT LAITOSKUNTOUTUKSEN JAKAMISEEN AVIOPUOLISON KANSSA		
Laitoskuntoutusjakson jakamisen edellytyksenä on, että vahingoittunut tai sairastunut on täyttänyt tai täyttää 65 vuotta viimeistään sen kalenterivuoden aikana, jolloin kuntoutusjakso alkaa.		
Annan laitoskuntoutusjaksostani aviopuolisolleni 10 päivää.		
AVIOPUOLISON TIEDOT	Aviopuolison nimi	Aviopuolison henkilötunnus -

AVIOPUOLISON VAIHTOEHDOT	1. Laitoskuntoutus (10 päivää) aviopuoliso haluaa invalidin kanssa samaan kuntoutuslaitokseen aviopuoliso haluaa kuntoutukseen eri laitokseen kuin invalidi
	Kuntoutuslaitoksen nimi
	Toivottu ajankohta
	2. Päiväkuntoutus viisi (5) päivää
	Kuntoutuslaitoksen nimi
	Toivottu ajankohta
	3. Avokuntoutus (fysikaalinen hoito) kymmenen (10) kertaa

Aviopuolison tulee liittää laitos- ja päiväkuntoutushakemukseen lääkärinlausunto. Valtiokonttori ei korvaa aviopuolison lääkärinlausunnon tai hoitomääräyksen hankkimisesta aiheutuneita kustannuksia eikä aviopuolison matkakuluja.

Huom! Avokuntoutusta varten tarvitaan hakemuksen liitteiksi ainoastaan lääkärin kirjoittama yksilöity hoitomääräys.