

HAKIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi	Henkilötunnus -
	Etunimet	Puhelin
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Haitta-aste vammasta, %	Vahinkonumero
HAETTU KUNTOUTUS- LAITOS	Laitoksen nimi	Vaihtoehtoinen laitos
	Parhaiten sopiva ajankohta	Vaihtoehtoinen ajankohta
SELVIYTYMINEN PÄIVITTÄISISTÄ TOIMINNOISTA	Liikuntakyky normaali tai lähes normaali jonkin verran vaikeutunut tarvitsen apua	
	Pukeutuminen selviydyn itse apu tarpeen aina tarvitsen apua	
	Apuvälineet ei ole kyllä, mikä? _____	
	Tupakointi ei kyllä	

	Mitkä ovat suurimmat invaliditeetista / sairauksista aiheutuvat haitat?
	Muut sairaudet?
	Liitteenä lääkärintodistus * on ei toimitetaan myöhemmin
	Asuminen Asun kotona Asun laitoshoidossa
KUNTOUTUKSEN JAKAMINEN AVIOPUOLISON KANSSA	Jos haluatte jakaa kuntoutusjaksonne aviopuolisonne kanssa, täyttäkää viimeinen sivu.

ALLEKIRJOITUS	Paikka ja päiväys	Invalidin allekirjoitus
		Nimen selvennys

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella: Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraanasiat, 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 1 viikon Annan laitoskuntoutusjaksostani aviopuolisolleni 2 viikkoa					
AVIOPUOLISON TIEDOT	<table border="1"> <tr> <td>Aviopuolison nimi</td> <td>Aviopuolison henkilötunnus</td> </tr> <tr> <td></td> <td> - </td> </tr> </table>	Aviopuolison nimi	Aviopuolison henkilötunnus		-
Aviopuolison nimi	Aviopuolison henkilötunnus				
	-				

AVIOPUOLISON VAIHTOEHDOT	1. Laitoskuntoutus aviopuoliso haluaa invalidin kanssa samaan kuntoutuslaitokseen aviopuoliso haluaa kuntoutukseen eri laitokseen kuin invalidi
	Kuntoutuslaitoksen nimi
	Toivottu ajankohta
	Vaihtoehdot 2. ja 3. ovat mahdollisia vain, jos invalidi antaa aviopuolisolleen 2 viikkoa omasta kuntoutusjaksostaan.
	2. Päiväkuntoutus kymmenen (10) päivää
	3. Avokuntoutus (fysikaalinen hoito) kaksitoista (12) päivää

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

Huom! Avokuntoutusta varten tarvitaan hakemukseen liitteeksi ainoastaan lääkärin kirjoittama yksilöity hoitomääräys.