



Lisätietoja: www.kela.fi/vammaistuet



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
(www.kela.fi/soita-kelaan).



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

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen
Kela, PL 10, 00056 KELA.

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

Hakuaika: Etuus voidaan myöntää enintään 6 kuukautta takautuen etuuden hakemisesta.

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 lääkärisäkäynti?

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?

i 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?

i 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 lasta hoidetaan 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; millaista?

Tarvitseeko lapsi erityisjärjestelyitä koulumatkalla?

☐ Ei ☐ Kyllä; millaista?

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 Perusvammainen oikeutetulle lapselle voidaan myöntää korotettu vammaistuki, jos lapsen sairaudesta tai vammasta aiheutuu huomiotavia kustannuksia vähintään korotetun vammaistuen verran kuukaudessa. Voit lukea lisää kustannuksista ja vammaistuen määrästä www.kela.fi/vammaistuki-lapselle-maara-ja-maksaminen.

Jos lapsen sairaudesta tai vammasta aiheutuu kustannuksia, ilmoita ne alla. Ilmoita vain ne kustannukset, joihin ei ole saatu korvausta Kelasta tai muualta, kuten vakuutusyhtiöstä. Kelassa on jo tiedot kustannuksista, joista lapsi on saanut Kela-korvauksen, kuten lääkkeet, matkakustannukset ja yksityiset terveystalvelut. Harrastuskustannukset, kuntouttavan päivähoidon maksut ja ansionmenetys eivät ole vammaistuessa huomiotavia kustannuksia.

_____, _____ 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

-  Jos et ole aiemmin hakenut Kelan etuuksia ja olet muuttanut Suomeen, täytä lisäksi lomake Y 77.
Jos olet lähdössä ulkomaille, täytä lisäksi lomake Y 38.

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 puolisisi ulkomailla?

☐ Ei ☐ Kyllä; missä maassa? _____

10. Tilinumero

11. Liitteet

☐ Lääkärinlausunto C tai vastaava lääkärinlausunto.
☐ On jo toimitettu Kelaan. ☐ Toimitan _____ mennessä.

☐ Muu liite; mikä? _____

☐ Olen jo aiemmin toimittanut tätä hakemusta koskevan liitteen Kelaan (liitteen nimi ja toimitusaika): _____

☐ Toimitan Kelaan myöhemmin vielä seuraavan liitteen; minkä? (liitteen nimi ja toimitusaika): _____
_____ mennessä.

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

☐ Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin lapsen nimi ja henkilötunnus. _____

13. Allekirjoitus

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

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika _____ 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.

