

# VAMMAISPALVELUHAKEMUS

HENKILÖKOHTAINEN APU



HENKILÖKOHTAISTEN AVUSTAJIEN  
TYÖNANTAJIEN LIITTO OY

Henkilökohtaisen avustajan työnantaja toimittaa tämän hakemuksen tarpeen mukaan ja halutessaan oman hyvinvointialueen vammaispalveluun. Hakemukseen voi tarvittaessa liittää lisää omaa selvitystä, jos perustelut eivät mahdu tähän lomakkeeseen.

## Olen henkilökohtaisen avustajan työnantaja ja haen mahdollisuutta seuraaviin vaihtoehtoihin:

- Omaisien toimiminen henkilökohtaisena avustajana.** Vammaispalvelulain perustelujen mukaan esimerkiksi rekrytointivaikeudet ovat peruste mahdollistaa omaisten toimiminen henkilökohtaisena avustajana (HE 166/2008 vp).
- Ylityökorvausten maksaminen.** Oikeuskäytännön mukaan kunta on velvollinen korvaamaan henkilökohtaisen avustajan ylityökorvaukset ainakin, mikäli työtuntien kasautumista ei voida estää (KHO 2015:108.) Ylityön teettämisen tarve perustuu seuraaviin tilanteisiin:
- Toisen työntekijän poissaolo(t)
  - Äkilliset tilanteet, joihin en ole voinut itse vaikuttaa tai varautua
  - Muu syy: \_\_\_\_\_
  - Ylityötä on syntynyt ja haen ylityökorvausten maksua ajalta: \_\_\_\_\_
- Palvelusetelin käyttäminen työnantajamallin ohella** esimerkiksi työntekijöiden sairauslomien ja muiden poissaolojen aikana.
- Ostopalvelun käyttäminen työnantajamallin ohella** esimerkiksi työntekijöiden sairauslomien ja muiden poissaolojen aikana.

Perustelut ja mahdolliset täsmennykset hakemukseen:

### Hakijan tiedot:

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_ Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvitys:

\_\_\_\_\_