

SOVELTAVAN LIIKUNNAN UINTI- JA KUNTOSALIKORTTIHAKEMUS

Hakijan nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Hakemus alle 16-vuotiaan lapsen puolesta ☐ Kyllä

Huoltajan nimi (jos hakija alle 16-vuotias) _____

VALITSE HAKEMUKSESI PERUSTE

- ☐ Sepelvaltimotauti: Kela-kortin tunnus 206
- ☐ Sydämen vajaatoiminta: Kela-kortin tunnus 201
- ☐ Sydänlapset: lääketieteellinen selvitys
- ☐ Krooninen verenpainetauti: Kela-kortin tunnus 205
- ☐ Astma tai keuhkoahauma: Kela-kortin tunnus 203
- ☐ Diabetes: Kela-kortin tunnus 103
- ☐ Laihdutusleikkaukseen pääsyä odottavat ja laihdutusleikkauksessa 2 vuoden sisällä käyneet: lääketieteellinen selvitys
- ☐ Lihavuus: diagnoosi E66.01
- ☐ Mielenterveys: Kela-kortin tunnus 112
- ☐ Kehitysvamma: lääketieteellinen selvitys tai EU-vammaiskortti
- ☐ Motoriikan kehityshäiriö: diagnoosi F82
- ☐ ADHD, autismi, dysfasia: lääketieteellinen selvitys
- ☐ Lihastaudit (diagnoosit G70-G73) tai Kela-kortin tunnus 108
- ☐ Ms-tauti ja siihen verrattavat sairaustilat (diagnoosi G35) TAI KELA-kortin tunnus 109 tai 303
- ☐ CP-vamma: Diagnoosi G80
- ☐ Parkinsonin tauti: KELA-kortin tunnus 110
- ☐ Epilepsia: KELA-kortin tunnus 111
- ☐ Etenevät keskushermoston sairaudet (diagnoosit G10-G13)
- ☐ AVH-sairaus (diagnoosit I60-I69 tai G45)
- ☐ Unihäiriöt, elimelliset (diagnoosi G47, sisältäen uniapnean G47.3)
- ☐ Reuma ja nivelpsoriaasi: Kela-tunnus 202 tai 313
- ☐ Fibromyalgia (diagnoosi M79.7)
- ☐ Invalidit, joiden invaliditeetin haitta-aste on vähintään 50 % TAI haittaluokka vähintään 11: lääketieteellinen selvitys tai liikkumisesteisen pysäköintitunnus.
- ☐ Kuulovammaiset, haittaluokka vähintään 8, vaikea kuulovamma: lääketieteellinen selvitys tai EU:n vammaiskortti
- ☐ Näkövammaiset (haitta-aste 60 %): näkövammaiskortti tai EU:n vammaiskortti
- ☐ Syöpään sairastuneet (rintasyöpä, suolistosyöpä tai eturauhassyöpä): diagnoosista alle 5-vuotta, lääketieteellinen selvitys
- ☐ Elinsiirtopotilaat: lääketieteellinen selvitys



LIITTEET

Voit liittää mukaan esim. kopion Kela-kortista tai lääkärintodistuksen/ tai -lausunnon. Jos sinulla on selkeä perustelu, kuten Kela-kortissa näkyvä tunnus, ei muita todistuksia tarvitse liittää.

☐ Kortin uusiminen. Jos kyseessä on kortin uusiminen, et tarvitse liitteitä.

HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN TARVE

Tilakäytäntöjen vuoksi avustajan tulisi olla samaa sukupuolta kuin kortin hakija. Avustajan tarpeesta on oltava liite.

☐ Kyllä. Minulla on henkilökohtaisen avustajan tarve.

SUOSTUMUS TIETOJEN KÄSITTELYYN JA TIETOSUOJASELOSTE

Hakemuksen jättäessään hakija suostuu hakemuksessa ja sen liitteissä annettujen tietojen tallentamiseen kortin myöntämiseen liittyvää käsittelyä varten sekä anonyymiin tilastointiin. Tietosuojaseloste on luettavissa kaupungin liikuntatoimistossa sekä internetsivuilla www.seinajoki.fi/uinti-jakuntosalikortti. Ilman suostumusta hakemusta ei voida käsitellä. Hakemuksen käsittelyaika on noin 2 viikkoa. Hakemuksia ei käsitellä heinäkuussa.

☐ Suostun tietojeni tallentamiseen ja tilastointiin.

Hakijan allekirjoitus _____ Päiväys _____

HINTA JA LUNASTAMINEN

Aikuiset 95 €/ 1 vuosi ja 47,50 €/ 6 kuukautta, Lapset 6–15 v. 50 €/1 vuosi ja 25 €/ 6 kuukautta

Kortti myönnetään 12 kuukaudeksi kerrallaan. Korttia ei lunasteta takaisin jälkikäteen. Kortti lunastetaan Seinäjoen uimahallin palvelupisteeltä. Maksuvaihtoehdot:

- Koko vuosi kerrallaan, jolloin kortti tulee maksaa ja lunastaa 3 kuukauden kuluessa kortin myöntämispäivästä kokonaan.
- Kahdessa erässä (2 x 6 kuukautta), jolloin ensimmäinen 6 kuukauden kortti maksetaan ja lunastetaan 3 kuukauden kuluessa myöntämispäivästä ja toinen 6 kuukauden kortti maksetaan ja lunastetaan 1 kuukauden kuluessa ensimmäisen 6 kuukauden kortin voimassaoloajan päättymisestä.

LISÄTIETOJA

Seinäjoen liikuntapalvelut
Soveltavan liikunnan suunnittelija Johanna Lähdesmäki
Kirkkokatu 15, 60100 Seinäjoki
p. 044 418 1320
johanna.lahdesmaki@seinajoki.fi

