

TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE I NORDLAND SØKNADSSKJEMA OM REISERETT

For å kunne bli innvilget reiserett med Transporttjenesten er det en forutsetning at søkeren ikke kan bruke kollektive transportmidler uten stort besvær og at funksjonshemmingen antas å vare over ett år.

Søknad med legeerklæring sendes til Tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester.

Søknadsskjema må utfylles nøyaktig.

Etternavn	Fornavn	Født (dag, måned, år)
Adresse	Postnummer	Poststed
E-post adresse	Telefon	Mobil telefon

Bor alene: Egen bil: Bil i husholdningen: Bil, båt eller moped fra NAV:

☐ Ja ☐ Ja ☐ Ja ☐ Ja

☐ Nei ☐ Nei ☐ Nei ☐ Nei

Er ektefelle/samboer godkjent bruker av TT-ordningen: ☐ Ja ☐ Nei Grunnstønad til transport fra NAV: ☐ Nei ☐ Ja, for et beløp på kr _____ pr år

Inntekt: kr _____ (alminnelig inntekt i hht siste ligningsoppgjør).
Særfradrag for alder, uførhet og store sykdomskostnader må dokumenteres med ligningsattest.

FUNKSJONSHEMMING:

☐ Kan ikke gå (bruker rullestol e.l.)	☐ Psykisk utviklingshemmet
☐ Kan gå ved hjelp av stokk, krykker eller lignende	☐ Psykiske lidelser
☐ Hjerte/lungesyke	☐ Blind
☐ Astma/allergi	☐ Dement

Andre vansker:	Forventet varighet fra: til:
----------------	--

Avstand mellom bolig og nærmeste bussholdeplass: _____ km

Eventuelle andre opplysninger:

Dersom reiserett innvilges, tilsier min funksjonshemming at jeg må benytte:

☐ Vanlig drosje ☐ Spesialbil (rullestol)

Sted/dato: _____ Søkeren underskrift: _____

TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE I NORDLAND LEGEERKLÆRING

For å bli innvilget reiserett Transporttjenesten er det en forutsetning at søkeren ikke kan bruke kollektive transportmidler uten stort besvær og at funksjonshemmingen antas å vare over ett år.

Søknad med legeerklæring sendes til Tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester. Legeerklæringen må utfylles nøyaktig.

Etternavn	Fornavn	Født (dag, måned, år)
Adresse	Postnummer	Poststed

Beskrivelse av funksjonshemmingen:

Funksjonshemmingen innebærer at søkeren:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ ikke kan gå (rullestolbruker) | ☐ kan gå ved hjelp av stokk, krykke, gåstol | ☐ kan gå med ledsager |
| ☐ kan gå uten støtte, men med nedsatt forflytningsevne | ☐ kan gå med støtte, men med meget nedsatt forflytningsevne | ☐ ikke har nedsatt forflytningsevne |

- | |
|---|
| ☐ Søkeren kan reise med kollektive transportmidler (hvis slike finnes) |
| ☐ Søkeren kan reise med kollektive transportmidler, men med noe besvær |
| ☐ Søkeren kan reise med kollektive transportmidler, men med stort besvær |

Søkeren kan benytte:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| ☐ Vanlig drosje | ☐ Spesialbil |
|--|-------------------------------------|

Nærmere beskrivelse av hvorfor søkeren ikke kan/har store problemer med å reise med offentlig transportmidler (buss) hvis kollektivt tilbud er tilgjengelig:

Er tilstanden varig? Ja ☐ Nei ☐ Hvis nei: fra dato ____.
--

Sted/dato: _____ Legens underskrift og stempel: _____