# Transporttjenesten for personer med funksjonsnedsettelse 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 to år. **Søknad med legeerklæring sendes til Helse- og sosialavdelingen i hjemstedskommunen.** **Søknadsskjema må utfylles nøyaktig.**

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

Egen bil: Bil, båt eller moped fra NAV: Grunnstønad til transport fra NAV:

□ Ja □ Ja □ Nei

□ Nei □ Nei □ Ja, for et beløp på kr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pr år

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 □ Personer med demens

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

Avstand mellom bolig og nærmeste servicesenter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km

|  |
| --- |
| Eventuelle andre opplysninger: |
|  |
|  |
|  |

Dersom reiserett innvilges, tilsier min funksjonshemming

at jeg må benytte:

□ Vanlig drosje □ Spesialbil (rullestol)

□ Jeg samtykker til at kommunen kan behandle mine personopplysninger i forbindelse med min søknad om tildeling av TT-kort.

Sted/dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søkeren underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Transporttjenesten for personer med funksjonsnedsettelse

# 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 to år. **Søknad med legeerklæring sendes til Helse- og sosialavdelingen i hjemstedskommunen.** **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, □ kan gå med ledsager krykke, gåstol □ kan gå uten støtte, men □ kan gå med støtte, men med □ ikke har nedsatt  med nedsatt forflyttningsevne meget nedsatt forflytningsevne forflyttningsevne |

|  |
| --- |
|  □ 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 medoffentlig transportmidler (buss) hvis kollektivt tilbud er tilgjengelig: |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Er tilstanden varig? Ja □ Nei □ Hvis nei: fra dato \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_  |

Sted/dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legens underskrift og stempel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_