

SØKNAD OM TILRETTELAGT TRANSPORT (TT) FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Søknaden sendes til: **Kongsvinger kommune, Serviceenheten, 2226 Kongsvinger**

Søknadsfrister: **2. januar, 15. mars, 15. juni og 15. september**

Søkers etternavn

fornavn

fødselsnummer
dag/mnd/år/personnr.

Adresse

Telefonnummer:

Diagnose og begrunnelse for søknaden:

Har du mottatt stønad til kjøp av egen bil: ja nei

Hvis ja, faller du utenfor TT-ordningen

Graden av **fysisk** funksjonshemming:

Kan ikke gå
(bruker rullestol)

Kan gå ved hjelp av
krykker, stokk, rullator el.l.

Kan gå uten støtte

Angi eventuelle andre forflytningsbarrierer og om mulig graden av disse:

Gjelder ditt TT-behov hele året eller kun deler av/perioder i året?

Eventuelt hvilke perioder av året?

Avstand fra bolig til kommunesenter:

Nåværende transportmåte:

Egen bil Pårørendes bil Drosje Offentlige transportmidler Annet

Behov for hjelp:

-behov for ledsager ja nei

-behov for hjelp av transportør ja nei

Sted og dato:

Underskrift:

LEGEERKLÆRING

Legeerklæringen skal gi kommunen grunnlag for å vurdere om pasienten etter leges faglige vurdering har en varig forflytningshemming som medfører at pasienten har vesentlige vanskeligheter med å benytte vanlige kollektive transportmidler, (buss/tog), ev. om pasienten av samme årsak har vesentlige vanskeligheter med å bevege seg korte avstander.

Pasientens etternavn

fornavn

fødselsdato

gateadresse

postnummer og poststed

Har pasienten en forflytningshemming av **fysisk eller psykisk årsak** ? Ja Nei
Hvis ja, hvordan arter denne forflytningshemming seg?

Må pasienten benytte "rullestol" drosje ? Ja Nei

Rullestolbrukere som kan gå / sjøl sette seg i drosje, tildeles ikke rullestoltillegg.

Er det etter legens vurdering sannsynlig at forflytningshemmingen vil ha en varighet på 2 år eller mer? Ja Nei

Medfører den varige forflytningshemming at pasienten har **vesentlige vanskeligheter** med å benytte vanlige kollektive transportmidler (buss/tog)? Ja Nei
Hvis ja, på hvilken måte?

Vesentlige vansker med å gå på / av til / fra

Har pasienten på grunn av varig forflytningshemming **vesentlige vanskeligheter** med å bevege seg korte avstander? Ja Nei
Hvis ja, hvor langt er det sannsynlig at pasienten kan bevege seg uten vesentlige vanskeligheter?

Under 100 meter

Mellom 100-300 meter

Over 300 meter

Knytter vesentlighetskravet seg kun til visse perioder i året?

Hvis periodevis, angi hvilke perioder og hvor lange perioder.

Andre merknader av betydning for å avgjøre pasientens behov for drosjetransport dør til dør:

Legens underskrift og stempel

Dato

Telefon