

## SØKNADSSKJEMA

### Transportordningen for funksjonshemmede (TT-kort)

*Unntatt off., offentlighetsloven §13, jfr. forvaltningsloven § 13*

- Navn: \_\_\_\_\_
- Fødselsnummer: \_\_\_\_\_
- Adresse: \_\_\_\_\_
- Post nr. og sted: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_

#### Årsak til at du ikke kan benytte offentlig transportmidler:

- Varig rullestolbruker
- Blind/svaksynt
- Psykisk utviklingshemmet
- Skjult funksjonshemming (hjerte/lunge, allergier, psykiske lidelser etc.)
- Orienteringshemmet
- Annet \_\_\_\_\_

#### Grad av funksjons- og/eller orienteringshemming:

- Kan ikke gå
- Kan kun gå ved hjelp av (utdypes): \_\_\_\_\_
- Bruker ikke hjelpemidler til å gå

#### Funksjons- og/eller orienteringshemming:

Er hemmingen varig:

- Ja
- Usikkert – utdypes her: \_\_\_\_\_

#### Hvordan reiser du nå?

Egen bil\_\_\_    Pårørende/venner\_\_\_    Drosje\_\_\_    Buss/tog\_\_\_

#### Er du tross din funksjonshemming, i stand til å kjøre bil?

- Ja
- Nei – utdypes her: \_\_\_\_\_

Har du fått eller får du støtte til bil fra NAV?    Ja\_\_\_    Nei\_\_\_

Hvis ja, når ble denne innvilget? \_\_\_\_\_

#### Har du behov for hjelp under transport?

Nei\_\_\_    Ja, av ledsager\_\_\_    Ja, av transportør\_\_\_

#### Navn på lege, hjemmesykepleier eller andre du ønsker å oppgi som referanse:

\_\_\_\_\_

Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente opplysninger og eventuelt foreta hjemmebesøk når det har betydning for avgjørelsen av min søknad. Jeg bekrefter at opplysningene i søknaden er korrekte og er klar over at misbruk av innvilget brukergodkjenning kan føre til utelukkelse fra ordningen.

Dato:

Søkerens underskrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**UTFYLT SØKNADSSKJEMA VEDLAGT LEGEATTEST, SENDES DIN HJEMKOMMUNE**