

Sted/dato: _____ Søkeren underskrift: _____

TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE I NORDLAND LEGEERKLÆRING

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 Helse- og sosialavdelingen i bostedskommunen. Legeerklæringen må utfylles nøyaktig.

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

| |
|------------------------------------|
| Beskrivelse av funksjonshemmingen: |
| |
| |
| |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Funksjonshemmingen innebærer at søkeren: |
| <input type="checkbox"/> ikke kan gå (rullestolbruker) <input type="checkbox"/> kan gå ved hjelp av stokk, krykke, gåstol <input type="checkbox"/> kan gå med ledsager |
| <input type="checkbox"/> kan gå uten støtte, men med nedsatt forflytningsevne <input type="checkbox"/> kan gå med støtte, men med meget nedsatt forflytningsevne <input type="checkbox"/> ikke har nedsatt forflytningsevne |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Søkeren kan reise med kollektive transportmidler (hvis slike finnes) |
| <input type="checkbox"/> Søkeren kan reise med kollektive transportmidler, men med noe besvær |
| <input type="checkbox"/> Søkeren kan reise med kollektive transportmidler, men med stort besvær |
| Søkeren kan benytte: |
| <input type="checkbox"/> Vanlig drosje <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis nei: fra dato ____ . ____ . ____ til dato ____ . ____ . ____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Tilstanden bør kontrolleres før den: ____ . ____ . ____

Sted/dato: _____ Legens underskrift og stempel: _____