

Legeerklæring ved søknad om dør til dør-kort (transportkort for funksjonshemma)

Skjemaet må vere komplett utfylt.

| Personaliala: | |
|-----------------------------|----------------|
| Søklar sitt etter-/fornamn: | |
| Adresse: | Postnr. /stad: |
| Pers.nr. (11 siffer): | |

| Type funksjonshemming – fyll ut <u>enten</u> gruppe A eller gruppe B: | |
|--|---|
| Gruppe A: Funksjonshemminga er rørslehemming | Gruppe B: Funksjonshemming er ikkje rørslehemming |
| Opplys kva slag/diagnose: | Opplys kva slag/diagnose: |
| Rørslehemminga inneber at søkjaren: <input type="checkbox"/> Ikkje kan gå (må nytte rullestol) <input type="checkbox"/> Kan gå med stökk; krykkje <input type="checkbox"/> Kan gå med støtte men med nedsett forflytningsevne <input type="checkbox"/> Kan gå med støtte, men med sær nedsett forflytningsevne | <input type="checkbox"/> Funksjonshemming som varer heile livet <input type="checkbox"/> Funksjonshemming som varer i eitt år eller lengre <input type="checkbox"/> Funksjonshemming som varer under eit år |
| Andre vanskar: | Funksjonshemminga bør kontrollerast seinast dato: |

| Andre opplysningar om søklar (må fyllast ut): | |
|---|--|
| Kan søkjaren nytte kollektive transportmidlar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, med store vanskar <input type="checkbox"/> Nei | Kan vedkommande gå til haldeplass? <input type="checkbox"/> Ja, både sommar og vinter <input type="checkbox"/> Ja, men berre om sommaren <input type="checkbox"/> Nei |
| Dersom andre kryss enn "ja", grunngjev kvifor: | |

| Type transportmiddel: | |
|---|---|
| Søkjaren kan nytte: <input type="checkbox"/> vanleg drosje <input type="checkbox"/> drosje tilrettelagt for rullestol | Søkjaren treng følgje: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |

| | | |
|-------|-------|-----------------------|
| Stad: | Dato: | Underskrift frå lege: |
|-------|-------|-----------------------|