



SUNNFJORD KOMMUNE

Tenestetorg

Legeerklæring ved søknad om transportkort for funksjonshemma -Fyllast ut av lege-

Skjemaet må vere komplett utfylt.

Personalia:

Søklar sitt etter-/fornamn:

Adresse:

Postnr./stad

Pers.nr. (11 siffer)

Type funksjonshemming – fyll ut anten gruppe A eller gruppe B

Gruppe A: Funksjonshemminga er rørslehemming	Gruppe B: Funksjonshemminga er ikkje rørslehemming
Opplys kva slag/diagnose	Opplys kva slag/diagnose
Rørslehemminga inneber at søklar: <input type="checkbox"/> Ikkje kan gå (må nytte rullestol) <input type="checkbox"/> Kan gå med stokk/krykker <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"/> Funksjonshemmings som varer livet ut <input type="checkbox"/> Funksjonshemming som varer i eitt år eller lengre <input type="checkbox"/> Funksjonshemming som varer under eitt år
Andre vanskar:	Funksjonshemminga bør kontrollerast seinast dato:

Andre opplysningar om søklar (må fyllast ut):

Kan søkjaren nytte kollektive transportmidlar:

- Ja
 Ja, men med store vanskar
 Nei

Kan vedkommande gå til haldeplass?

- Ja, både sommar og vinter
 Ja, men berre om sommaren
 Nei

Dersom andre kryss enn «ja», grunngjev kvifor:

Type transportmiddel:

Søklar kan nytte:

- Vanleg drosje
 Drosje tilrettelagt for rullestol

Søklar treng følgje:

- Ja
 Nei

Stad:

Dato

Underskrift frå lege:

Utfylt legeerklæring skal sendast til Sunnfjord kommune, postboks 338, 6802 Førde