

SØKNAD OM TRANSPORTTJENESTE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Fødselsnummer:
Postnr./Sted:	Bor alene: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Telefonnr:	Ev. ektefelles/samboers navn:

- Søknaden gjelder:** ny søknad
 fornyelse av TT-kort

Hvilke hjelpemidler bruker du (kryss av):

- Krykke/stokk
 Rullator
 Rullestol
 Ledsager
 Annet: _____

Nåværende transportmåte (kryss av):

- Tilgang til egen bil
 Bil til ektefelle/samboer eller kjente
 Drosje
 Offentlig transportmiddel
 Annet: _____

Begrunnelse for søknaden:

Beskriv din funksjonshemming og dine behov for tilrettelegging.
(Benytt eget ark, dersom det er behov for mer plass)

Fullmakt:

Jeg samtykker i at Tildelingskontoret i Ringebu Kommune kan innhente nødvendige opplysninger fra andre offentlige instanser og pårørende for å behandle søknaden.

Sted og dato

Søkers underskrift

Søknadsskjemaet sendes til:

Ringebu Kommune v/Tildelingskontoret
Linåkertunet Bo og Rehabilitering
Gamlevegen 11
2634 Fåvang