



AUST-AGDER FYLKESKOMMUNE
Transporttjenesten for funksjonshemmede

LEGEERKLÆRING

For å kunne bli innvilget reiserett med transporttjenesten for funksjonshemmede er det en forutsetning at søkeren ikke kan bruke kollektive transportmidler uten stort besvær og at funksjonshemmingen antas å vare i over ett år. Legeerklæringen skal sendes til den kommunen søkeren er bosatt.

Etternavn:	Fornavn:	Fødselsår:
Adresse:	Postnummer og poststed:	

Beskrivelse av forflytningshemmingen:
Funksjonshemmingen innebærer at pasienten <input type="checkbox"/> Ikke kan gå (bruker rullestol) <input type="checkbox"/> Kan gå ved hjelp av stokk, krykke, rullator <input type="checkbox"/> Kan gå med levende støtte <input type="checkbox"/> Kan gå med støtte, men med meget nedsatt forflytningsevne <input type="checkbox"/> Kan gå uten støtte, men med nedsatt forflytningsevne
Andre vansker (kort beskrevet):
Søkeren kan reise med <input type="checkbox"/> Kollektive transportmidler men med stort besvær <input type="checkbox"/> Vanlig drosje <input type="checkbox"/> Spesialbil
Er tilstanden varig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Bør kontrolleres senest den:
Er tilstanden sesongavhengig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Tidsrom:

Legens underskrift/stempel	Dato	Telefon
-----------------------------------	-------------	----------------