

TRANSPORTTJENESTE FOR FUNKSJONSHEMMEDE (TT-kort)

Søker:											
Navn (søker):					Fødselsnr. (11 siffer):						
Adresse:					Telefon:						
Postnummer:			Poststed:		Mobiltelefon:						
Kjører du bil selv?		Ja:		Nei:		Har du tidligere fått innvilget transport-tjeneste?		Ja:		Nei:	

Beskriv de problemer som oppstår ved forflytning:

Er du avhengig av støtte ved forflytning:	Ja:		Nei:	
---	-----	--	------	--

Hvis ja – kryss av for hjelpemiddel:

Stokk:		Krykker:		
--------	--	----------	--	--

Rullator:		Rullestol:		
-----------	--	------------	--	--

Personlig støtte:		Anna:		
-------------------	--	-------	--	--

Hvor langt kan du gå med støtte?	
----------------------------------	--

Hvor langt kan du gå uten støtte?	
-----------------------------------	--

Hvor langt er det å gå fra bosted til nærmeste bussholdeplass?	
--	--

Er behovet for transporttjeneste sesongavhengig?	Ja:		Nei:	
--	-----	--	------	--

Mottar du Grunnstønad til transport frå NAV?	Ja:		Nei:	
--	-----	--	------	--

Gir du Åmli kommune tillatelse til å innhente ytterligere opplysninger fra lege vedrørende din søknad?	Ja:		Nei:	
--	-----	--	------	--

Sted:	Dato:	Underskrift.

Søknaden sendes sammen med legeerklæring til:

Åmli kommune
Tjenestekontoret
Gata 5
4865 ÅMLI

Søknadsfrist to ganger i året:
15 mai og 15 november.