

BRUK BLOKKBOKSTAVER (alle spørsmål må besvares)

2). LEGEERKLÆRING

Legens vurdering – søkerens grad av funksjonshemming:

(jfr. Veiledning for brukergodkjenning, se side 4)

Søker hører inn under brukergruppe:

A – Brukere som er totalt avhengige av transport i spesialbil. Dette være seg rullestolbrukere som må fraktes sittende i rullestol, og/eller brukere som er blinde/svaksynte. (kryss av for hvilken gruppe søker tilhører).

- Sitter permanent i rullestol (behov for spesialbil)

- Blind.

- Svaksynt (ikke bedre syn enn 6/18 - 0,33)

B – Brukere med varige medfødte, kroniske eller livsvarige funksjonshemninger, som ikke er avhengige av transport i spesialbil.

Varighet for funksjonshemming:

Livsvarig.

Søkeren har følgende livsvarige funksjonshemming og bør etter første gangs søknad unntas fra søknad om fornyet brukergodkjenning: _____

Legens underskrift:

| | | |
|-------|-------|--------------|
| Sted: | Dato: | Underskrift: |
|-------|-------|--------------|

Tøm skjema

Skriv ut

Søknaden sendes til søkers bostedskommune

Se side 4