



TROMS fylkeskommune

ROMSSA fylkkasuohkan

## SØKNAD OM GODKJENNING SOM BRUKER AV TRANSPORTTJENESTEN I TROMS FYLKE

### ***PERSONOPPLYSNINGER***

*Unntatt offentlighet § 13, når utfyllt*

<b>Etternavn:</b>	<b>Fornavn:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Postnummer/sted:</b>
<b>Kommune:</b>	<b>Avstand (km) fra kommunesenter:</b>
<b>Fødselsnummer (11 siffer):</b>	<b>Telefon/mobil:</b>
<b>Eventuell kontaktperson og telefon:</b>	<b>Mottar du grunnstønad til drift av egen bil og/eller innehar bil dekket av NAV?</b>
<b>Søkerens underskrift:</b> Sted: _____ Dato: _____  Underskrift: _____	

### **LEGENS BEGRUNNELSE FOR SØKERS GRAD AV FORFLYTNINGSHEMMING** *(jfr. kriterier for brukergodkjenning. opplysningene bekreftes av lege)*

---

---

---

#### **Søker hører inn under brukergruppe:**

- A** - Brukere med varige medfødte, kroniske eller livslange funksjonshemminger, som er **totalt avhengig av spesialbil**. I hovedsak rullestolbrukere.
- B** - Brukere med varige medfødte, kroniske eller livslange funksjonshemminger, som ikke er avhengig av spesialbil.

#### **Bruker har følgende livsvarig forflytningshemming, og unntas fra søknad om ny brukergodkjenning:**

---

---

#### ***Legens underskrift:***

Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

**KOMMUNENS SAKSBEHANDLING**

**Kommune** \_\_\_\_\_ **Saksbehandler** \_\_\_\_\_

Godkjenningnemndas vurdering av søknad:

**Søkers navn:** \_\_\_\_\_

Søker innvilges TT-kort: Ja  i brukergruppe: A B

Fra periode: Januar  Juli  år: \_\_\_\_\_

Nei

Unntatt fra søknad om ny brukergodkjenning? Ja

Nei

Begrunnelse dersom avslag:

**Saksbehandlers navn og underskrift:** \_\_\_\_\_ **Dato:** \_\_\_\_\_

**SØKNADEN SENDES TIL SØKERS BOSTEDSKOMMUNE**