

# Transportordninga for funksjonshemma i Hordaland

## EIGENERKLÆRING

Transportordninga er eit ikkje lovfesta tilbod til personar:

1. Som **ikkje kan** nytte vanleg rutetransport
2. Med funksjonshemming/sjukdom som venteleg vil vare i meir enn 2 år
3. Er fylt 10 år og heimehøyrande i Hordaland

**Alle felte må fyllast ut**

Søknaden gjeld:																			
<input type="checkbox"/> Ny søknad	<input type="checkbox"/> Fornya godkjenning	<input type="checkbox"/> Søknad om høgare kvote																	
<b>BRUK BLOKKBOKSTAVAR:</b>																			
Etternamn		Fornamn	Fødselsnummer (MÅ fyllast ut)																
			<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
Adresse		Postnummer	Poststad																
Telefonnummer	Mobilnummer																		
Type funksjonshemming:																			
<input type="checkbox"/> Blind/ sterkt svaksynt	<input type="checkbox"/> Sjukdom i terminal fase	<input type="checkbox"/> Avhengig av kunstig surstofftilførsel	<input type="checkbox"/> Rullestolbrukar																
<input type="checkbox"/> Anna																			
H:            V:																			
Avhengig av følgjande hjelpemiddel																			
<input type="checkbox"/> Krykke /stokk	<input type="checkbox"/> Manuell rullestol	<input type="checkbox"/> Elektrisk rullestol	<input type="checkbox"/> Rullator																
<input type="checkbox"/> Anna:																			
Kvifor kan du ikkje nytta offentlege transportmiddel? Forklar:																			
Kan du nytte offentlig transport i dag?																			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Av og til																	
Mottar du grunnstønad til transport frå NAV?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei																	
Har du fått stønad til bil frå NAV?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei																	
Bur du over 20 km frå kommune-/ bydelssenter?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nei																	
Dersom reiserett vert innvilga ønskjer eg å bruke	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Spesialbil for rullestol																	
<i>Urette opplysningar kan føre til at du mistar brukargodkjenninga.</i>																			
Dato og stad		Underskrift																	
<b>Medisinsk konklusjon (for internt bruk – skriv ikkje her):</b>																			
Brukaren er	<input type="checkbox"/> Varig godkjent	<input type="checkbox"/> Godkjent	<input type="checkbox"/> Mellombels godkjent																
<input type="checkbox"/> Ikkje godkjent	<input type="checkbox"/> Godkjent som brukar av	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Spesialbil																
Grunn for avslag																			
Dato og stad		Legenemnda si underskrift og stempel																	

**SØKNADEN SKAL SENDAST TIL:**

Hordaland Fylkeskommune, Samferdselsavdelinga, Postboks 7900, 5020 Bergen