

## TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE I NORDLAND SØKNADSSKJEMA OM REISERETT

For å kunne bli innvilget reiserett med Transporttjenesten er det en forutsetning at søkeren ikke kan bruke kollektive transportmidler uten stort besvær og at funksjonshemmingen antas å vare over ett år. **Søknad med legeerklæring sendes til Helse- og sosialavdelingen i hjemstedskommunen. Søknadsskjema må utfylles nøyaktig.**

Etternavn	Fornavn	Født (dag, måned, år)
Adresse	Postnummer	Poststed
E-post adresse	Telefon	Mobil telefon

Bor alene:    Egen bil:    Bil i husholdningen:    Bil, båt eller moped fra NAV:

Ja     Ja     Ja     Ja  
 Nei     Nei     Nei     Nei

Er ektefelle/samboer godkjent bruker av TT-ordningen:     Ja     Nei    Grunnstønad til transport fra NAV:     Nei     Ja, for et beløp på kr \_\_\_\_\_ pr år

Inntekt: kr \_\_\_\_\_ (alminnelig inntekt i hht siste ligningsoppgjør).  
 Særfradrag for alder, uførhet og store sykdomskostnader må dokumenteres med ligningsattest.

### FUNKSJONSHEMMING:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kan ikke gå (bruker rullestol e.l.)               | <input type="checkbox"/> Psykisk utviklingshemmet |
| <input type="checkbox"/> Kan gå ved hjelp av stokk, krykker eller lignende | <input type="checkbox"/> Psykiske lidelser        |
| <input type="checkbox"/> Hjerte/lungesyke                                  | <input type="checkbox"/> Blind                    |
| <input type="checkbox"/> Astma/allergi                                     | <input type="checkbox"/> Dement                   |

Andre vansker:	Forventet varighet fra:                      til:
----------------	--

Avstand mellom bolig og nærmeste bussholdeplass: \_\_\_\_\_ km

Eventuelle andre opplysninger:

Dersom reiserett innvilges, tilsier min funksjonshemming at jeg må benytte:

- Vanlig drosje     Spesialbil (rullestol)

Sted/dato: \_\_\_\_\_ Søkeren underskrift: \_\_\_\_\_

## TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE I NORDLAND LEGEERKLÆRING

For å bli innvilget reiserett Transporttjenesten er det en forutsetning at søkeren ikke kan bruke kollektive transportmidler uten stort besvær og at funksjonshemmingen antas å vare over ett år.

**Søknad med legeerklæring sendes til Helse- og sosialavdelingen i hjemstedskommunen.**

**Legeerklæringen må utfylles nøyaktig.**

Etternavn	Fornavn	Født (dag, måned, år)
Adresse	Postnummer	Poststed

Beskrivelse av funksjonshemmingen:

Funksjonshemmingen innebærer at søkeren:		
<input type="checkbox"/> ikke kan gå (rullestolbruker)	<input type="checkbox"/> kan gå ved hjelp av stokk, krykke, gåstol	<input type="checkbox"/> kan gå med ledsager
<input type="checkbox"/> kan gå uten støtte, men med nedsatt forflytningsevne	<input type="checkbox"/> kan gå med støtte, men med meget nedsatt forflytningsevne	<input type="checkbox"/> ikke har nedsatt forflytningsevne

<input type="checkbox"/> Søkeren kan reise med kollektive transportmidler (hvis slike finnes)
<input type="checkbox"/> Søkeren kan reise med kollektive transportmidler, men med noe besvær
<input type="checkbox"/> Søkeren kan reise med kollektive transportmidler, men med stort besvær
Søkeren kan benytte:
<input type="checkbox"/> Vanlig drosje <input type="checkbox"/> Spesialbil

Nærmere beskrivelse av hvorfor søkeren ikke kan/har store problemer med å reise med offentlig transportmidler (buss) hvis kollektivt tilbud er tilgjengelig:

Er tilstanden varig? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Hvis nei: fra dato ____ . ____ . ____
---

Sted/dato: \_\_\_\_\_ Legens underskrift og stempel: \_\_\_\_\_

# TRANSPORTTJENESTEN FOR FUNKSJONSHEMMEDE REGLEMENT FOR SØKERE

## 1. Formål

Transporttjenestens formål er å medvirke til at funksjonshemmede i Nordland blir mer mobile, og i stand til å delta i aktiviteter i nærmiljøet på linje med den øvrige befolkning.

Ordningen skal ikke brukes til lege og tannlege besøk, eller til kommunale fellestilbud som er knyttet til helse- og sosialtjenesten som for eksempel transport til/fra dagsenter.

## 2. Hvem kan søke?

Tjenesten er et tilbud om bruk av drosje eller spesialbil for personer som **ikke** kan bruke kollektive transportmidler uten vesentlige vanskeligheter.

Transportberettigede må være bosatt og folkeregistrert i Nordland fylke. Det er en forutsetning at funksjonshemningen antas å vare over ett år, men ved ledige kvoter i bostedskommunen kan også personer med akutte funksjonshemninger søke om å bli TT-bruker. Er funksjonshemningen ikke langvarig, faller godkjenningen bort når forutsetningene for godkjenning ikke lenger er til stede.

For å bli godkjent som bruker, må søkerens inntekt ikke overstige 2 x grunnbeløpet (G) i folketrygden. Som inntekt regnes "alminnelig inntekt" iht. siste likningsoppgjør, eventuelt justert for særfradrag for alder, uførhet og store sykdomskostnader. Økonomisk behovsprøving gjelder ikke for rullestolbrukere med behov for spesialbil, eller blinde.

Søkere som er tildelt eget transportmiddel eller har grunnstønad øremerket til transport fra NAV skal ikke godkjennes for TT-ordningen.

Søkere som er tildelt moped fra Folketrygden kan tildeles ½ brukerkvote.

## 3. Søknad

Søknad sendes på fastsatt søknadsskjema, med ferdig utfylt legeerklæring vedlagt, til bostedskommunen. Søknad og legeerklæring skal ikke være eldre enn 1 år.

Bostedskommunen vil behandle og tilrå avgjørelse av søknaden etter felles retningslinjer for godkjenning av brukere.

**Søknadsfrist til hjemsted-kommune er 1. april og 1. oktober.**