

LEGEERKLÆRING

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 9 år og heimehøyrande i Hordaland

Alle felte må fyllast ut

BRUK BLOKKBOKSTAVAR:		
Etternamn	Fornamn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer	Poststad
Diagnose		
Skildring av funksjonshemming med årsak til kvifor offentleg transport ikkje kan nyttast		
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		
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"/> Utan hjelpemiddel		
Søkjaren kan ut frå ei medisinsk vurdering: <input type="checkbox"/> Ikkje nytte offentlege transportmiddel Pasientens maks. gangdistanse meter <input type="checkbox"/> Nytt offentleg transportmiddel med <i>stort</i> besvær (I lett kupert terreng, utan bagasje/bæreposar e.l.) <input type="checkbox"/> Nytt offentleg transportmiddel med <i>noko</i> besvær Kan pasienten utan hjelp ta seg inn i ein buss? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
Kva type transport vert det søkt om? <input type="checkbox"/> Vanleg drosje <input type="checkbox"/> Maxitaxi <input type="checkbox"/> Spesialbil Er tilstanden varig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei, venteleg vare:		
Må søkjar berast til og frå kjøretøyet ut/inn av eigen bolig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Dato og stad	Legen si underskrift og stempel	Telefonnummer

SØKNADEN SKAL SENDAST TIL:

Søklarar busett i kommunar utanom Bergen: Bustadkommunen

Søklarar busett i Bergen kommune: Hordaland Fylkeskommune, Samferdselsavdelinga, Postboks 7900, 5020 Bergen