



SØKNAD OM TT-KORT I MØRE OG ROMSDAL

Alle felte må fyllast ut (bruk blokkbokstavar) for at kommunen skal kunne behandle søknaden

☐ Eg stadfestar at eg har lese og forstått "Informasjon til deg som søker om TT-kort i Møre og Romsdal" på baksida av dette skjemaet.
☐ Eg stadfestar at bustadkommune får fullmakt til å innhente opplysningar ut over det som kjem fram av legeerklæringa, viss det er nødvendig for å behandle søknaden.

Har du i dag TT-kort tildelt etter den gamle TT-ordninga i Møre og Romsdal?

☐ Ja ☐ Nei
<i>Viss Ja, skriv inn brukarnummeret på TT-kortet</i>

Opplysningar om søker

Fødselsnummer		Førenamn	Etternamn
Adresse			Telefon
Postnummer	Poststad		

Bustaden til søker

Bur du på sjukeheim eller i anna buform for heildøgns pleie?	☐ Ja	☐ Nei
Bur du meir enn 10 km frå kommunesenteret i kommunen din?	☐ Ja	☐ Nei
<i>Beskriv transportvanskane dine (til dømes livslang forflyttingshemming, rullestolbrukar eller blind/sterkt svaksynt)</i>		
<i>Beskriv reisebehovet ditt</i>		

Korleis reiser du i dag?

☐ Eg har bil innkjøpt med støtte frå NAV	☐ Eg får grunnstønad til transport frå NAV			
☐ Eg køyrer egen bil	☐ Eg blir køyrd av andre	☐ Drosje		
☐ Spesialdrosje (bil tilpassa rullestol)				
Reiser du kollektivt?	☐ Ja	☐ Ja, men berre delvis/i periodar	☐ Nei	☐ Nei, berre med følgjesperson
<i>Utdjup nærare viss du reiser kollektivt på eigenhand berre delvis og/eller i periodar (bruk blokkbokstavar)</i>				

Signatur og samtykke

Når du søker om TT-kort, samtykkjer du i at bustadkommune innhentar, lagrar og behandlar opplysningar om deg som er nødvendige for å behandla søknaden din. Opplysningane blir registrerte elektronisk i bustadkommunen sitt saksbehandlingssystem. Du har rett til å krevje innsyn i og retting av opplysningane. For meir informasjon om bustadkommunen si behandling av personopplysningar, kontaktar du bustadkommune.	
Dato	Søkar si underskrift



LEGEERKLÆRING TIL SØKNAD OM TT-KORT I MØRE OG ROMSDAL

Alle felte må fyllast ut (bruk blokkbokstavar) for at kommunen skal kunne behandle søknaden

☐	Eg stadfestar at eg har lese "Informasjon til lege som skriv legeerklæring til søknad om TT-kort i Møre og Romsdal" på baksida av dette skjemaet.
--------------------------	---

Opplysning om søkjar

Fødselsnummer	Førenamn	Etternamn
---------------	----------	-----------

Kva slags type funksjonsnedsetjing har søkjar?

☐ Rørslehemming	☐ Psykososial funksjonsnedsetjing	☐ Høyrselshemming
☐ Utviklingshemming	☐ Synshemming Skriv visus som desimal	
☐ Anna/Utdjup		

Informasjon knytt til funksjonsnedsetjinga

☐ Funksjonsnedsetjinga er varig/livslang eller varer lenger enn 2 år
☐ På grunn av funksjonsnedsetjinga er søkjar ute av stand til å nytte offentleg transportmiddel

Medisinske årsaker som gjer at søkjar er ute av stand til å nytte offentleg transportmiddel

☐ Livslang forflyttingshemming (orienteringsvanskar, rørslevanskar-/flyttingsvanskar og skjulte funksjonsvanskar)
☐ Rullestolbrukar
☐ Blind/sterkt svaksynt (sjå WHO sin definisjon på blind/sterkt svaksynt)
☐ Anna/Utdjup

Utdjupande informasjon om dei medisinske årsakene

--

Kva ved det kollektive rutetilbodet gjer at funksjonsnedsetjinga til søkjar hindrar bruken?

☐ Av- og påstiging	☐ Bussbytte	☐ Anna
Utdjup		
Har søkjar vanskar med å reise kollektivt berre delvis/i periodar? ☐ Ja ☐ Nei		
Utdjup		

Hjelpemiddel

☐ Krykkjer/stokk/stavar	☐ Kvit stokk/førarhund	☐ Rullator/gåbord/prekestol
☐ Samanleggbar rullestol	☐ Elektrisk rullestol	☐ Følgjeperson
☐ Anna/Utdjup		

Legen si underskrift og stempel

Førenamn	Etternamn
Telefon	E-post
Dato	Underskrifta og stempelet til legen