**LEGEERKLÆRING TIL SØKNAD OM TT-KORT I MØRE OG ROMSDAL**

**Alle felta 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 funksjonsnedsetting 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* |