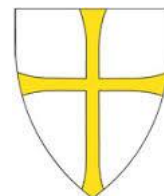


Transporttjenesten for funksjonshemmede i Trøndelag



SØKNADSSKJEMA

| | |
|-----------------|--|
| ETTERNAVN | |
| FORNAVN | |
| ADRESSE | |
| POSTNUMMER/STED | |
| FØDSELSDATO | |

Tidligere TT bruker:

Ja Nei

Mottar stønad til egen bil eller grunnstønad for transport fra NAV:

Ja Nei

Behov for spesialbil: *(Må kjøres inn i bilen eller må sitte i rullestol under transporten)*

Ja Nei

Nåværende transportmåte:

Egen bil Drosje Spesialbil Kollektiv Annet

Vedlegg:

Legeerklæring (*standard skjema*) Navn på fastlege _____

Merknader

Fullmakt

Søker gir kommunen fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger for saksbehandlingen.

Dato/underskrift
