



John F. Kennedys Plads 1R, 3. sal,  
Postboks 1359, 9100 Aalborg

# Ansøgning om individuel handicapkørsel for svært bevægelseshæmmede

## UDFYLDES MED BLOKBOGSTAVER/MASKINE

Navn		Personnr.	
Adresse			
Postnr.	Postadresse	Telefonnr.	Mobilnr.
LÆS SKEMAET FØR DU UDFYLLER RESTEN - (Supplerende oplysninger kan evt. vedlægges)			E-mail.

### BESKRIVELSE AF HANDICAP:

Er du fysisk handicappet?  Ja  Nej Er invaliditeten varig?  Ja  Nej

Beskrivelse af invaliditet \_\_\_\_\_

### OPLYSNINGER OM GANGHJÆLPEMIDLER:

På grund af mit **fysiske bevægelseshandicap** bruger jeg (sæt X):

- Krykke /albuestok(ke)  Gangstativ / rolator el. lign.  
 Manuel kørestol inde/ude  El-kørestol inde/ude  
 Er gangbesværet, men kan ikke bruge ganghjælpemiddel - beskrives: \_\_\_\_\_

### OPLYSNINGER OM BEHOV FOR HJÆLP VED TRANSPORTEN:

- Er det nødvendigt med ledsager ved transporten?  Ja  Nej  
 Hvis ja, hvori består hjælp fra ledsager? \_\_\_\_\_  
 Skal hjælpes fra og til gadedør af chauffør Andre behov for hjælp fra chauffør? \_\_\_\_\_

### OPLYSNINGER OM TRANSPORTFORM:

Jeg kan transporteres med: (sæt X):

- Almindelig hyrevogn  Hyrevogn til kørestolstransport  
 Andet vedrørende transportform - beskrives: \_\_\_\_\_

Andre oplysninger af betydning for ansøgningen: \_\_\_\_\_

Jeg bekræfter ovenstående oplysninger og erklærer mig indforstået med, at min bopælskommune giver supplerende oplysninger til ansøgningen.

\_\_\_\_\_ Dato

\_\_\_\_\_ Underskrift

### UDFYLDES AF KOMMUNEN:

- Ovenstående oplysninger bekræftes:  Ja  Nej  
 Ansøger er svært bevægelseshæmmet:  Ja  Nej  
 Er bevilget / berettiget til ganghjælpemiddel:  Ja  Nej  
 Skønnes kørselsbehovet at være varigt?  Ja  Nej  
 Er der behov for gratis ledsager ved transporten?  Ja  Nej

Supplerende oplysninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dato

\_\_\_\_\_ Underskrift og stempel

### UDFYLDES AF NORDJYLLANDS TRAFIKSELSKAB:

- Godkendt med virkning fra \_\_\_\_\_ Bevilliget gratis ledsager?  Ja  Nej  
 Afslag

\_\_\_\_\_ Dato

\_\_\_\_\_ Underskrift

ANSØGER skal sende ansøgningen til egen kommune  
KOMMUNEN videresender ansøgningen til NT's handicapkørsel, postboks 1359, 9100 Aalborg