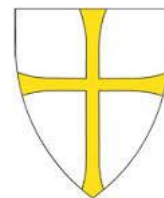


Transporttjenesten for funksjonshemmede i Nord-Trøndelag



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
