

## LEGEERKLÆRING

### Ved søknad om transportordningen for funksjonshemmede (TT-kort)

Unntatt off., offentlighetsloven §13, jf. forvaltningsloven §13 (1) nr. 1

Denne erklæringen fylles ut av lege og sendes/gis søker

Navn på søker	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer/sted

#### Er søker bevegelseshemmet

Permanent rullestolbruker: JA ( ) NEI ( )

Andre permanente hjelpemidler .....

Er søker blind ( ) / sterkt svaksynt ( ) Oppgi visus (synsskarphet) .....

WHO's definisjon av blind/sterkt svaksynt legges til grunn

Er søker sterkt orienterings- eller forflytningshemmet uten behov for hjelpemiddel ( )

Er tilstanden varig (utover 3 år)? JA ( ) NEI ( )

1) Beskriv søkers helsetilstand

2) Beskriv detaljert hvordan helsetilstanden påvirker søkers forflytnings- og/eller orienteringsevne  
(fylles kun ut ved tt-søknad)

3) Er søker i stand til å benytte seg av annet offentlig transporttilbud og/eller egen bil  
(fylles kun ut ved tt-søknad)? JA..... NEI..... Dersom svaret er nei, beskriv detaljert årsaken:

4) Beskriv hvilke hjelpemidler søker bruker som har betydning for forflytnings- og/eller orienteringsevnen  
(fylles kun ut ved tt-søknad):

Sted

Dato

Legens underskrift m/stempel

---