



**LEGEERKLÆRING**  
**Sendes til søkerens hjemstedskommune**

Vedlegg til søknad om reiserett med TT-tjenesten i Buskerud

**Informasjon til søkeren og legen:**

TT-tjenesten er et tilrettelagt transporttilbud for funksjonshemmede. Transportordningen er ikke et lovfestet rettighetstilbud og tildeles de som har størst behov for transport med drosje.

Det stilles 4 krav til søkeren:

1. Søkeren kan ikke eller har vesentlige problemer med å reise med buss eller tog p.g.a. funksjonshemming.
2. Søkeren må ha en varig funksjonshemming (minst ett år)
3. Søkeren må være fylt 12 år (unntak kan gjøres) og
4. Søkeren må ha fast bopel i Buskerud fylke.

TT-tjenesten skal ikke benyttes til transporter som dekkes av HELFO, f.eks syketransport til/fra legen.

**BRUK BLOKKBOKSTAVAR:**

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
-----------	---------	---------------------------

Adresse	Postnummer	Poststed
---------	------------	----------

Diagnose (ved synssvekking må visus med korleksjon opplyses)

Skildring av funksjonshemming med årsak til hvorfor offentlig transport ikke kan nyttes

Type funksjonshemming / er avhengig av følgende hjelpemiddel:

<input type="checkbox"/> Blind/ sterkt svaksynt	<input type="checkbox"/> Psykisk lidelse	<input type="checkbox"/> Krykke ol	<input type="checkbox"/> Stokk	<input type="checkbox"/> Rullestol	<input type="checkbox"/> Rullator	<input type="checkbox"/> Trenger støtte	<input type="checkbox"/> Uten hjelpemiddel
---	---	---------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--	---

**Undertegnede lege bekrefter at søkeren ut fra en medisinsk vurdering . . . .**

Ikke kan benytte offentlig transportmiddel      Pasientens maks.  
gangdistanse: \_\_\_\_\_ meter  
(I lett kupert terreng, uten bagasje/bæreposer e.l.)

Kan nytte offentlig transportmiddel men med *stort* besvær

Kan nytte offentlig transportmiddel med *noe* besvær      Kan pasienten uten hjelp ta seg inn i buss?  
 ja       nei

Søkeren       Vanlig       Spesialbil for rullestol       Annen spesialbil  
trenger:      drosje

Er tilstanden       Ja       Nei, forventes å vare til: \_\_\_\_\_  
varig?

Sted og dato	Legens underskrift og stempel	Telefonnummer
--------------	-------------------------------	---------------