

Ansøgning om ledsagekort

(Dette skema skal også bruges når du skal forny dit kort og ikke har en permanent bevilling)

Navn: _____

(ansøger = person med nedsat funktionsevne)

Adresse: _____

Postnr. & By: _____

Telefonnr: _____

Mobiltelefonnr.: _____

Cpr.nr.: _____

(alle 10 tal)

E-mail: _____

- **OBS:** Der skal ikke indsendes pasfoto sammen med ansøgningen. Vi skriver efter foto og sender et giroindbetalingsnummer i tilfælde af bevilling.

Beskriv nedsat funktionsevne og behovet for ledsager:

Evt. supplerende oplysninger og oplysninger om brug af hjælpemidler:

Hvis du enten er:

- visiteret til et botilbud med døgn dækning (punkt 6 på næste side udfyldes af stedets leder),
- visiteret til et gyldigt handicap parkeringskort. Serienr. på p-kort skrives her: _____,
- visiteret til personlig hjælperordning eller den kommunale ledsagerordning (dok. for dette medsendes),
- visiteret til støtte til køb af bil i henhold til serviceloven (dok. for dette medsendes),
- visiteret til det regionale trafikelskabs handicapkørsel (dok. for dette medsendes),

er det ikke nødvendigt at udfylde lægeerklæringen på næste side.

Medlemmer af Dansk Blindesamfund skal rette henvendelse til Dansk Blindesamfund ved førstegangsansøgning. Ved fornyelse skal man henvende sig til DH's Brugerservice.

Jeg ønsker at modtage svar på min ansøgning med:

e-Boks

Alm.brev

Undertegnede erklærer herved, at de givne oplysninger er korrekte.

Dato: _____

Underskrift: _____

(evt. af forældre el. værge)

Erklæring fra ansøgers læge:

Honorar for attestation skal betales af ansøger selv.

Alternativt kan speciallægeerklæring indsendes - opfølgende spørgsmål kan forekomme.

Navn: _____

Cpr.nr.: _____

(ansøger = person med nedsat funktionsevne)

Adresse: _____

Postnr. & By: _____

1) Ansøgers diagnose(r) skrevet på dansk:

2) Ansøger har en nedsat funktionsevne, der medfører behov for ledsagelse i forbindelse med færden i det offentlige rum (Når det gælder børn, skal der være tale om et ledsagebehov, der rækker ud over de ledsagebehov, der er normale for børn).

Ja:

Nej:

3) Er ansøgers tilstand (sæt kryds):

Stationær

Progredierende

Med mulighed for bedring inden for _____ mdr.

4) Evt. yderligere oplysninger:

5) Dato: _____ Lægens underskrift og stempel: _____

6) Hvis ansøger er beboer på et botilbud med døgndækning, skal dette punkt udfyldes af stedets leder.

Jeg bekræfter hermed, at ansøger ikke kan færdes uden en ledsager:

Underskrift fra leder samt bostedets stempel

OBS:

- Ansøger skal selv betale for lægeerklæring.
- Ansøgningsskemaet vil blive returneret, hvis det er mangelfuldt udfyldt.
- Der skal ikke indsendes pasfoto sammen med ansøgningen. Vi skriver efter foto og sender gironr. til indbetaling i tilfælde af bevilling.
- I tilfælde af afslag, vil begrundelse og ankemuligheder fremgå af afslagsbrevet.