

Ansøgning om optagelse i Sydtrafiks handicapkørselsordning

Det udfyldte ansøgningskema sendes til Vejen Kommune, Rådhuspassagen 3, 6600 Vejen, som afgør om du opfylder kriterierne for optagelse i ordningen. Hvis du opfylder kriterierne, sender kommunen besked til Sydtrafik, som herefter optager dig som medlem af kørselsordningen.

Navn:	CPR-nr.:
Adresse:	Postnr.:
By:	Telefon: Mobil:
Evt. kontaktperson:	Telefon:
Egen læge:	

Begrundelse for ansøgningen og beskrivelse af mit handicap:

Sæt efterfølgende kryds:

Jeg er afhængig af hjælpemidler, som jeg selv har købt, og behovet er ikke afdækket af en terapeut fra Vejen Kommune:

Ja	<input type="checkbox"/>
Nej	<input type="checkbox"/>

Jeg er afhængig af følgende hjælpemidler, der er bevilget af Vejen Kommune:

Rollator	<input type="checkbox"/>
1 krykke/stok	<input type="checkbox"/>
2 krykker/stok	<input type="checkbox"/>
Kørestol	<input type="checkbox"/>
Elkørestol	<input type="checkbox"/>
3 hjulet el-køretøj	<input type="checkbox"/>

Jeg har behov for at medbringe ilt	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------

Jeg er gangbesværet, men benytter ingen hjælpemidler, angiv årsag:

Behov i forbindelse med kørslen:

(Chaufføren hjælper i forbindelse med ind- og udstigning og følger dig til hoveddør)

vogn med lav indstigning	
vogn med høj indstigning	
forsædeplads	
Liftbus (siddende i kørestolen)	
Gratis ledsager, da jeg har behov for hjælp under selve kørslen – gælder ikke ved liftbus	
Hjælp til at låse/låse dør op	
Ledsagelse til egen gadedør i etagebeboelse	

Begrundelse for behovet:

--

Tro og Love:

Undertegnede bekræfter på tro og love, at omstående oplysninger er korrekte.

Rettigheder efter persondataloven:

Ovennævnte oplysninger bliver registreret i Vejen Kommune til brug for vor sagsbehandling og – efter samtykke – i Sydtrafik til brug for din optagelse i handicapkørselsordningen.

Hvis du ønsker at klage over Vejen Kommunes eller Sydtrafiks behandling af dine oplysninger, skal det ske til Datatilsynet, borgergade 28, 5., 1300 København K.

Samtykkeerklæring (sæt kryds):

Jeg giver hermed samtykke til:	
At Vejen kommune kan indhente yderligere oplysninger om mine helbredsforhold, når dette har betydning for min ansøgning. Oplysningerne kan indhentes hos egen læge.	
Jeg ønsker ikke at give Vejen kommune samtykke til:	
At indhente oplysninger om mine helbredsforhold. Jeg er indforstået med, at min ansøgning dermed behandles på baggrund af de her foreliggende oplysninger.	
Jeg giver hermed samtykke til:	
At Vejen Kommune videregiver relevante helbredsoplysninger til Sydtrafik til brug for optagelse i Handicapkørselsordningen. Jeg er bekendt med, at jeg til enhver tid kan tilbagekalde dette samtykke jf. Persondatalovens §38.	

Oplysningspligt:

Jeg er ligeledes indforstået med, at jeg har pligt til at underrette Vejen Kommune om eventuelle ændringer i de afgivne oplysninger, der kan have betydning for min brug af ordningen.

Dato: _____

Underskrift: _____