



TØNDER KOMMUNE

Ansøgning om optagelse i Sydtrafiks handicapkørselsordning

Handicapkørsel er et tilbud til svært bevægelseshæmmede borgere. Det betyder, at du skal være afhængig af et hjælpemiddel som krykkestok, rollator eller kørestol, og du må ikke kunne benytte almindelig offentlig transportmiddel.

Dette ansøgningsskema afleveres eller sendes til:

Tønder Kommune

Myndighedsafdelingen

Fabriksvej 12, 6270 Tønder.

Hvis der er spørgsmål kan Bente Madsen eller Ulla Holt Hansen kontaktes på telefon 74 92 94 58 /94 59.

Navn:	CPR:
Adresse:	
Telefon nr.:	Mobil:
Evt. kontaktperson:	Tlf.:

Beskrivelse af handicap og særlige behov:

--

Hvad skal kørslen bruges til (handicapkørsel kan alene benyttes til fritidsformål og ikke til behandling eller uddannelse):

--

Sæt efterfølgende kryds ved korrekte udsagn!

☐	Jeg kan pga. mit handicap ikke anvende almindelige, offentlige transportmidler (bus, tog)
--------------------------	---

Forventet varighed:

☐	Varig
☐	Midlertidigt, angiv venligst forventet varighed:

**Ved kørsel med almindelig vogn -
Er gangbesværet og benytter: (sæt kryds)**

☐	Krykke/stok	☐	Gangstativ eller lignende			
☐	Rollator	☐				
☐	Andet ganghjælpemiddel og hvilket:					
☐	Sammenklappelig kørestol					
Kan kørestolen klappes sammen?			Ja	☐	Nej	☐

Ved kørsel med liftvogn:

☐	Kørestol			
☐	El-kørestol, angiv mål*	L: cm	B: cm	H: cm
☐	3-hjulet el-køretøj angiv mål*	L: cm	B: cm	H: cm

☐	Ilt
--------------------------	-----

*Hvis el-kørestolen/el-køretøjet er større end 70 x 140 cm, eller vægt inklusive borger overstiger 300 kg, kan det begrænse transporten i forbindelse med lange rejser.

Angiv evt. andre årsager til, at almindelige offentlige transportmidler ikke kan benyttes:

--

Behov i forbindelse med befordring: (sæt kryds)

(Chauffør hjælper i forbindelse med ind- og udstigning samt følger dig til hoveddør. Dog kan der i enkelte tilfælde være behov for ekstra servicetid, som efter en konkret vurdering kan bevilges.)

☐	Siddende i almindeligt bilsæde (hjælpemiddel kan pakkes sammen og medbringes i bagagerum)
☐	Behov for vogn med lav indstigning
☐	Behov for vogn med høj indstigning
☐	Behov for forsædeplads

☐	Liftbus (siddende i kørestol under transport)
--------------------------	---

Ledsager:

☐	Behov for gratis ledsager, der <i>kan</i> fungere som hjælper i forbindelse med ind- og udstigning samt mellem gadedør og vogn
Begrundelse for at ansøge om gratis ledsager:	

Tillæg af servicetid:

☐	Behov for hjælp til at låse dør/låse dør op
☐	Behov for ledsagelse til egen gadedør i etagebeboelse
☐	Ekstra hjælp til hjælpemiddel mellem gadedør/vogn
☐	Ekstra tid til ind- og udstigning

Tro og love

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

Rettigheder efter Persondataloven

Ovennævnte oplysninger bliver registreret i Tønder Kommune til brug for vores sagsbehandling, og – efter samtykke – i Sydtrafik, til brug for din optagelse i Sydtrafiks Handicapkørselsordning. Du kan, ved at henvende dig til Sydtrafik få oplyst, hvilke oplysninger de mere præcist har registreret om dig.

Hvis du opdager, at der er fejl i de oplysninger, som Tønder Kommune eller Sydtrafik behandler, eller hvis oplysningerne er vildledende, bedes du gøre opmærksom på dette, så oplysningerne kan blive rettet.

Hvis du ønsker at klage over Tønder Kommunes eller Sydtrafiks behandling af oplysninger om dig, skal det ske til Datatilsynet, Borgergade 28, 5., 1300 København K.

Samtykkeerklæring: (sæt kryds)

☐	Jeg giver hermed samtykke til:
at Tønder Kommune kan indhente yderligere oplysninger om mine helbredsforhold, når dette har betydning for kommunens behandling af min ansøgning. Oplysningerne kan indhentes hos egen praktiserende læge.	
☐	Jeg ønsker <i>ikke</i> at give Tønder Kommune mit samtykke til:
at indhente yderligere oplysninger om mine helbredsforhold. Jeg er indforstået med, at min ansøgning dermed behandles på basis af de her foreliggende oplysninger.	
☐	Jeg giver hermed samtykke til:
at Tønder Kommune videregiver relevante helbredsoplysninger om mig til Sydtrafik, til brug for min optagelse i Sydtrafiks Handicapkørselsordning. 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 Tønder Kommune om eventuelle ændringer i de angivne oplysninger, der kan have betydning for min brug af ordningen.

Dato: _____ Underskrift: _____