

## Ansøgning om optagelse i Sydtrafiks handicapkørselsordning

Den udfyldte ansøgning afleveres eller sendes til Vejle Kommune, Kørselskontoret, Kirketorvet 22, 7100 Vejle, som afgør om du opfylder kriterierne for optagelse i ordningen. Hvis kommunen vurderer, at dette er tilfældet, sender kommunen besked videre til Sydtrafik, som herefter optager dig som bruger af kørselsordningen. Ansøgningskemaet kan også findes på Vejle Kommunes hjemmeside.

**Navn:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**CPR:** \_\_\_\_\_ **Postnr.:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **By:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Kommune:** \_\_\_\_\_

### Hvad er dit handicap?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Forventer du, at dit handicap er varigt?

Ja  Nej – jeg forventer at have behov for kørsel i \_\_\_\_ måneder

**Jeg er bevægelseshæmmet og afhængig af ganghjælpemidler**

**Jeg kan pga. mit handicap ikke køre med almindelige offentlige transportmidler**

### Hvilke hjælpemidler bruger du?

Rollator/gangstativ  Manuel kørestol  Iltapparat

Krykker/stok/blindestok  El-kørestol

Sammenklappelig kørestol  3-hjulet (el)køretøj/crosser o. lign

Hvis du bruger kørestol/crosser, så angiv målene (L x B x H)? \_\_\_\_\_ cm

### Hvilke behov har du i forbindelse med kørsel?

- Jeg kan sidde på et normalt bilsæde
- Jeg kan kun køre med liftvogn
- Jeg har brug for hjælp til at låse min gadedør
- Jeg har brug for hjælp til at komme fra min egen hoveddør til bilen og omvendt
- Jeg har behov for trappekører
- Jeg har behov for en ledsager under transporten

Angiv hvorfor: \_\_\_\_\_

- Jeg har brug for anden hjælp

Angiv hvilken type hjælp, du har behov for: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Rettigheder og personaledataloven

Vi sender ovenstående oplysninger til trafikskabet. Du kan henvende dig til os og få oplyst, hvilke oplysninger trafikskabet har registreret om dig.

Hvis du vil klage over trafikskabets behandling af oplysninger om dig, skal det ske til:

Datatilsynet  
Borgergade 28, 5.  
1300 København K

### Tro og love

Jeg bekræfter på tro og love, at jeg er indforstået med, at der kan indhentes oplysninger fra min læge og Vejle Kommunes andre forvaltninger, når min ansøgning behandles.

Jeg er også indforstået med, at jeg har pligt til at underrette kommunen om ændringer i de oplysninger, jeg har givet, som kan have betydning for ordningen.

**Dato:** \_\_\_\_\_ **Underskrift:** \_\_\_\_\_