



SØKNAD OM GODKJENNING SOM BRUKER AV TRANSPORTTJENESTEN I TROMS FYLKE (TT-KORT)

Søknaden sendes til søkers bostedskommune

BRUK BLOKKBOKSTAVER (alle spørsmål må besvares)

Søknaden gjelder følgende tjenester:

Ny søknad Endring Fornyning

1). PERSONOPPLYSNINGER

Unntatt offentlighet § 13, når utfyllt

Etternavn:	Fornavn:
Adresse(Gnr/Bnr):	Personnummer (11 siffer):
Postnummer/sted:	Telefon/mobil:
Evt. kontaktperson for bruker:	Kontaktperson telefon/mobil:

Bruker du egen bil?

Ja Nei

Bor du på institusjon?

Ja Nei

Evt. institusjonens navn: _____

Reiser du med kollektivtransport på egenhånd? Ja Nei I perioder

Beskriv _____

Mottar du støtte fra det offentlige til transport eller kjøp av bil? (Hvis ja, kryss av)

Støtte til kjøp av bil/trygdebil Annet: _____

Avstand fra bopel (hjemmeadresse) til kommunesenteret/rådhus.

0-5 km 5- 10 km

10-15 km 15-20 km

Over 20 km.

For at søknaden skal tas til vurdering må søknadsskjemaet være nøyaktig utfyllt.

Ved å undertegne denne søknaden bekreftes det at opplysningene er korrekte.

Jeg samtykker i at kommunen kan innhente opplysninger vedr. min status om grunnstønad til drift av egen bil/trygdebil.

Søkerens underskrift:

Sted:	Dato:	Underskrift:
-------	-------	--------------