

Søknad om TT-kort i Østfold

INFORMASJON TIL DEG SOM SØKER

TT-kort er for deg som er ute av stand til å reise med kollektivtrafikk grunnet varig funksjonsnedsettelse. Dette skjemaet fylles ut av søkeren, eller av verge – dersom søkeren har verge. TT-ordningen i Østfold er regulert av forskrift om tilrettelagt transporttjeneste for personer med funksjonsnedsettelse.

Hva får du?

Med TT-ordningen får du et tilskudd som kan benyttes til transport i valgfri drosje. Du får tilsendt et elektronisk TT-kort som du bruker for å betale drosjeturen. Kortet blir automatisk påfylt med et tilskudd to ganger per år, 1. januar og 1. juli.

Godkjenning som TT-bruker gis for to eller fire år avhengig av funksjonsnedsettelsens varighet.

Du bør ikke bruke TT-kortet til arbeids- eller utdanningsreiser. Kontakt NAV på tlf. 55 55 33 33.

Du bør ikke bruke TT-kortet til å reise til lege eller sykehus. Kontakt Pasientreiser på tlf. 915 05 515.

Det er avsatt begrensede midler til TT-ordningen, og du kan ikke søke om ekstra midler.

Krav til deg som søker

For å få innvilget TT-kort må du:

1. Ha en funksjonsnedsettelse som antas vare minimum to år.
2. På grunn av funksjonsnedsettelsen være ute av stand til å benytte offentlig transportmiddel på ditt hjemsted. Også servicelinje, bestillingstransport eller lignende tilrettelagt transporttilbud anses som offentlig transportmiddel.
3. Være folkeregistrert bosatt i Østfold.

Begrensninger

- De som disponerer bil og selv kan kjøre den, får ikke TT-kort.
- De som får grunnstønad til transport eller bilstønad fra NAV, får ikke TT-kort.
- Nedre aldersgrense er 10 år.
- De med fast plass på sykehjem eller tilsvarende boformer må beskrive konkret hvilket transportbehov de har som ikke dekkes av kommunen.

Mer informasjon?

Du finner mer informasjon om TT-ordningen og vilkår på www.ofk.no/tt.

Har du andre spørsmål? Kontakt oss på telefon 69 11 70 00

OM SKJEMA OG INNSENDING

Skjemaet har to deler:

1. Egenerklæring (fylles ut av søkeren)
2. Legeerklæring (fylles ut av lege)

For skjema på nett, se www.ofk.no/tt

Skjemaet kan fylles ut på skjerm eller for hånd, og kan sendes inn med eDialog eller signeres og sendes inn per post.

Skjemaet sendes til:

Østfold fylkeskommune
TT
Postboks 220
1702 Sarpsborg

Eller via eDialog

Du må fylle inn alle feltene for at vi skal få behandlet søknaden din så fort som mulig.

Har du hatt TT-kort i Viken, Østfold, Akershus eller Buskerud fylkeskommuner, eller Jevnaker, Lunner eller Svelvik kommuner tidligere?

Ja Nei

Hvis ja, skriv inn brukernummeret på TT-kortet:

OPPLYSNINGER OM SØKER (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

Fødselsnummer	Fornavn	Etternavn
Adresse		Telefon
Postnummer	Poststed	

Har du verge? Ja Nei

OPPLYSNINGER OM VERGE

Fornavn	Etternavn	
Adresse		Telefon
Postnummer	Poststed	

SØKERENS BOSTED

Bor du på sykehjem eller i annen boform for heldøgns pleie? (Hvis ja, beskriv transportbehovet ditt på neste side.)	Ja	Nei
Bor du lengre enn 15 km fra kommunesenteret i kommunen din? ¹	Ja	Nei

¹ Hvis kommunen har flere kommunesenter (rådhus, servicetorg, innbyggertorg), oppgi avstanden til nærmeste sted. Du kan sjekke avstanden til kommunesenteret på: www.entur.no.

HVA SLAGS TYPE FUNKSJONSNEDESETTELSE(R) HAR DU?

Bevegelseshemming

Psykososial
funksjonsnedsettelse

Hørselshemming

Utviklingshemming

Synshemming Hva er din visus?²

Annet

Utdyp annet:

Østfold fylkeskommune får fullmakt til å hente flere opplysninger fra lege og annet helsepersonell, hvis det er nødvendig for å behandle søknaden.

BESKRIVELSE AV TRANSPORTVANSKER

Hvorfor kan du ikke bruke kollektivtilbudet, inkludert eventuelt servicelinjer og bestillingstransport der du bor? Hvis du bor på sykehjem e.l. beskriv transportbehovet ditt. (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

² Visus er et mål for synsstyrke som beskriver øyets evne til å skjelve fine detaljer i observerte objekter fra hverandre.

HVORDAN REISER DU I DAG?

Jeg har bil innkjøpt med støtte fra NAV		Jeg mottar grunnstønad til transport fra NAV	
Kjører egen bil	Blir kjørt av andre	Kollektivtrafikk (buss, trikk, tog, t-bane, båt, ferge)	Drosje
Bestillingstransport	Servicelinje	Spesialdrosje (bil tilpasset rullestol)	

REISER DU KOLLEKTIVT PÅ EGENHÅND?

Ja	Ja, men kun delvis/i perioder	Nei	Nei, kun med ledsager
----	-------------------------------	-----	-----------------------

Hvis du reiser kollektivt på egenhånd kun delvis og/eller i perioder, utdyp:

HOLDEPLASS FOR KOLLEKTIVTRANSPORT

Hva er navnet på din nærmeste holdeplass?

Hvilken avstand har du til nærmeste holdeplass (i meter)?

SIGNATUR OG SAMTYKKE

Når du søker om TT-kort, samtykker du i at vi lagrer og behandler opplysninger om deg som er nødvendige for å behandle søknaden din. Opplysningene registreres elektronisk i fylkeskommunens saksbehandlings- og oppgjørssystem. Du har rett til å kreve innsyn i og retting av opplysningene

For mer informasjon om fylkeskommunens behandling av personopplysninger, se www.ofk.no/personvern

Dato Søkerens underskrift (Verge må samtykke for umyndige)

Legeerklæring til søknad om TT-kort

Legen din må fylle inn alle feltene for at vi skal få behandlet søknaden din så fort som mulig

Fødselsnummer	Fornavn	Etternavn
---------------	---------	-----------

HVA SLAGS FUNKSJONSNEDESETTELSE(R) HAR SØKEREN?

Bevegelseshemming	Psykososial funksjonsnedsettelse	Hørselshemming
Utviklingshemming	Synshemming	Skriv visus som desimal:
Annet	Utdyp annet:	

Hvor lenge forventes funksjonsnedsettelsen å vare?

Over 4 år/livsvarig	Over 2 år	Mindre enn 2 år
---------------------	-----------	-----------------

Hvilke medisinske årsaker hindrer søkeren i å reise kollektivt?

HVILKE LEDD I KOLLEKTIVREISEN HINDRER SØKEREN I Å REISE KOLLEKTIVT?

Informasjon om reisen	Veien til og fra holdeplass	Transportmiddelets utforming
Selve holdeplassen	Av- og påstiging	
Annet, utdyp:		

Har søkeren vansker med å reise kollektivt kun delvis/i perioder?	Ja	Nei
Kan søkeren dele bil med andre passasjerer?	Ja	Nei

Hvis nei, utdyp:

HJELPEMIDLER

Krykker/stokk/staver	Hvit stokk/førerhund	Rullator/gåbord
Sammenleggbare rullestol	Elektrisk rullestol	Ledsager
Annet, utdyp:		

Hvor langt kan søkeren forflytte seg utendørs (i meter)?

Uten hjelpemidler:	Med hjelpemidler:
--------------------	-------------------

Har søkeren behov for drosje som oppfyller tekniske krav til transport av elektrisk rullestol?	Ja	Nei
--	----	-----

LEGENS UNDERSKRIFT OG STEMPEL

Fornavn		Etternavn	
Telefon		E-post	
Dato	Legens underskrift og stempel		