

## Ansøgning om DSB ledsagerkort

(Kortet giver også adgang til gratis at medtage nødvendig ledsagelse ved besøg i Kulturministeriets Statsinstitutioner: teatre og museer m.v. samt til diverse seværdigheder og attraktioner)

Navn: \_\_\_\_\_

(ansøger = person med nedsat funktionsevne)

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. & By: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_

Mobiltelfonnr.: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

(alle 10 tal)

Beskriv nedsat funktionsevne:

- 
- Hvis du er over 18 år og modtager førtidspension eller invaliditetsydelse, så behøver du ikke udfylde feltet med lægedokumentation på bagsiden af dette skema. I stedet bedes du medsende din seneste pensionsmeddelelse som dokumentation.
  - Hvis du er indehaver af et handicapparkeringskort (tidl. invalideskilt), så behøver du ikke udfylde feltet med lægedokumentation på bagsiden af dette skema. I stedet bedes du oplyse dit journalnummer/serienummer fra handicapparkeringskortet. Du skal skrive det i feltet, hvor lægedokumentation ellers skulle have stået.
  - Hvis du er beboer på et kommunalt eller amtsligt botilbud, så behøver du ikke udfylde feltet med lægedokumentation på bagsiden af dette skema. I stedet skal du få den ansvarshavende for botilbudet til at stemple og underskrive i feltet, hvor lægedokumentationen ellers skulle have stået.
  - Hvis du ikke falder ind under en af de 3 ovenstående punkter, skal din læge redegøre for din fysiske eller psykiske funktionsnedsættelse, samt oplyse om din diagnose og funktionsniveau. Dette gøres i feltet på bagsiden af dette ansøgningskema.

Evt. supplerende oplysninger og oplysninger om brug af hjælpemidler:

---

Undertegnede erklærer herved, at de givne oplysninger er korrekte.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (underskrift - evt. af forældre el. værge)

**Erklæring fra ansøgers læge:**

(De sygdomsmæssige oplysninger bedes (på dansk) bekræftet/kommenteret med evt. supplerende oplysninger til vurdering af ansøgningen).

Honorar for attestation skal betales af ansøger selv.

---

**Sammen med ansøgningen skal der indsendes et foto ca. 30 x 35 mm og indbetales et gebyr på kr. 100,- via bankoverførsel eller på check. Beløbet dækker de administrative udgifter i forbindelse med kortet, som er gyldigt i 2 år.**

Kontonr.: 9570-0000532355. Husk at angive navn og cpr.nr. på ansøger.

\_\_\_\_\_ Kr. 100,- er vedlagt på check.

\_\_\_\_\_ Kr. 100,- er indbetalt/indbetales på ovennævnte konto d. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - 20

---

DSB ledsagerkort udstedes kun til personer over 10 år. Hvis man er under 10 år og ønsker at bruge ledsagerkortet til gratis ledsagelse til teatre og museer samt andre seværdigheder og attraktioner, så skal man ansøge om et børneledsagerkort. Ansøgningsskema til dette udleveres af Danske Handicap-organisationers Brugerservice (se forsiden).

Information om brugen af DSB ledsagerkort kan ske ved henvendelse til Danske Handicap-organisationers Brugerservice (tlf. 36751793) eller på [www.ledsagerkort.dk](http://www.ledsagerkort.dk)

Henvendelse om ledsagerkort til blinde og svagtseende skal ske til Dansk Blindesamfund, Thoravej 35, 2400 København NV, Tlf.: 38 14 88 44