

Ansøgning om ledsagekort

(Dette skema skal også bruges, når du skal forny dit kort)

Navn: _____

(ansøger = person med nedsat funktionsevne)

Adresse: _____

Postnr. & By: _____

E-mail: _____

Telefonnr.: _____

Cpr.nr.: _____

(alle 10 tal)

- **OBS: Der skal indsendes pasfoto sammen med ansøgningen.**
- **Et ledsagekort koster kr. 200, ved bevilling sender vi betalingsinformation.**

Ansøgning om fornyelse af ledsagekort, hvis du har en permanent bevilling. Har du en permanent bevilling, er der en (*) efter udløbsdatoen på dit nuværende ledsagekort. Ansøgningen underskrives og resten af skemaet skal ikke udfyldes.

Vi har allerede dit foto, som vi vil genbruge, hvis fotoet er under ni år gammelt. Hvis du er under 21 år, når dit kort skal fornyes, skal der indsendes pasfoto sammen med ansøgningen.

Ved ansøgning om ledsagekort beskriv nedsat funktionsevne og behovet for ledsager:

Evt. supplerende oplysninger og oplysninger om brug af hjælpemidler:

Hvis du enten er:

- a) visiteret til et botilbud med døgndækning (punkt 6 på næste side udfyldes af stedets leder),
- b) visiteret til et gyldigt handicapparkeringskort. Serienr. på p-kort skrives her: _____,
- c) visiteret til personlig hjælperordning eller den kommunale ledsagerordning (dok. for dette medsendes),
- d) visiteret til støtte til køb af bil i henhold til serviceloven (dok. for dette medsendes),
- e) visiteret til det regionale trafikselskabs handicapkørsel (dok. for dette medsendes)

er det ikke nødvendigt at udfylde lægeerklæringen på næste side.

Medlemmer af Dansk Blindesamfund skal rette henvendelse til Dansk Blindesamfund ved førstegangsansøgning. Ved fornyelse skal man henvende sig til DH's Brugerservice.

Der bliver sendt svar til din digitale postkasse. Hvis du er er fritaget for digital post, vil det blive sendt til dig med alm. brev, hvilket tager 1-2 uger, inden det når frem. Børn under 15 år, vil altid få sendt svaret med alm. brev.

Undertegnede erklærer herved, at de givne oplysninger er korrekte.

Dato: _____ Underskrift: _____

(evt. af forældre el. værge)

Erklæring fra ansøgers læge:

Honorar for attestation skal betales af ansøger selv.

Alternativt kan speciallægeerklæring indsendes - opfølgende spørgsmål kan forekomme.

Navn: _____

(ansøger = person med nedsat funktionsevne)

Cpr.nr.: _____

Adresse: _____

Postnr. & By: _____

1) Ansøgers diagnose(r) skrevet på dansk:

2) Ansøger har en nedsat funktionsevne, der medfører behov for ledsagelse i forbindelse med færden i det offentlige rum (Når det gælder børn, skal der være tale om et ledsagebehov, der rækker ud over de ledsagebehov, der er normale for børn).

Ja: Nej:

3) Er ansøgers tilstand (sæt kryds):

Stationær

Progredierende

Med mulighed for bedring inden for _____ mdr.

4) Evt. yderligere oplysninger:

5) Dato: _____ Lægens underskrift og stempel: _____

6) Hvis ansøger er beboer på et botilbud med døgndækning, skal dette punkt udfyldes af stedets leder.

Jeg bekræfter hermed, at ansøger ikke kan færdes uden en ledsager:

Underskrift fra leder samt bostedets stempel

OBS:

- Ansøger skal selv betale for lægeerklæring.
- Ansøgningsskemaet vil blive returneret, hvis det er mangelfuldt udfyldt.
- Der skal indsendes pasfoto sammen med ansøgningen.
- Et ledsagekort koster kr. 200, ved bevilling sender vi betalingsinformation.
- I tilfælde af afslag, vil begrundelse og klagemuligheder fremgå af afslagsbrevet.