

# Ansøgningsskema til optagelse i Flexhandicap

Hvem kan blive optaget i Flexhandicap?

For at blive medlem af Flexhandicap, skal du ansøge om at blive optaget i kørselsordningen, hos din kommune.

Borger som ikke kan optages i Flexhandicap, har mulighed for at benytte kørselsordningen **Flextur**, der er et lignende kørselstilbud, på samme vilkår som øvrige borgere. Flextur er et kørselstilbud fra kantsten til kantsten, og til en højere takst end Flexhandicap.

Hvis du ønsker at benytte Flexhandicap og mener, at du er berettiget til optagelse, skal du udfylde dette ansøgningskema og indsende det til Morsø Kommune. Du skal forvente at det kan tage op til 3 uger at behandle din ansøgning, ved særlige udredninger, kan der påregnes yderligere sagsbehandlingstid.

Først når du har modtaget en skriftlig afgørelse fra din kommune, ved du om du er berettiget eller ej til at benytte Flexhandicap.

Du kan læse mere om Flexhandicap og Flextur på Nordjyllands Trafikselskabs hjemmeside.

[www.nordjyllandstrafikselskab.dk](http://www.nordjyllandstrafikselskab.dk)

## Ansøgning om Flexhandicap – udfyldes af borgere

*Navn:		*cpr. nr:	
*Adresse:		*Telefon	*Mobil
*Postnr.:	*By:	E-mail:	

\*Feltet skal udfyldes

### 1. Mobilitet (sæt kryds)

Er du fysisk bevægelseshæmmet?

Ja

Nej

Beskrivelse af handicap:

---

---

---

---

Anvender du ganghjælpemiddel til støtte for gangfunktionen?

Ja

Nej

Hvis ja: Er ganghjælpemidlet bevilliget af kommunen?

Er fysisk bevægelseshæmmet, men kan ikke benytte ganghjælpemiddel

Beskriv hvorfor:

-

---

---

---

### 2. Varighed af Handicap

Vedvarende, mere end et år

Ja

Nej

Midlertidigt, mindre end et år

### 3. Oplysninger om ganghjælpemiddel

På grund af mit bevægelseshandicap bruger jeg (sæt kryds)

Krykke(r)/ albuestok

Gangstativ /rollator

Manuel kørestol

- El-kørestol
- Minicrosser
- Er bevægelseshæmmet, men kan ikke benytte ganghjælpemiddel

#### 4. Beskrivelse af handicap (sæt kryds)

- Blind / svagtseende
  - Lungelidelse (fx KOL)
  - Demens
  - Fysisk handicap (beskriv)
- 
- 

Andet (beskriv)

---

#### 5. Behov i forbindelse med transporten (sæt kryds)

	Ja	Nej
Behov for chaufførhjælp fra vogn, til entrédør/bestemmelsessted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behov for hjælp under transporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behov for ledsager før/under og eller efter transporten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. Yderligere oplysninger som kan have betydning for ansøgningen:

---

---

---

---

Jeg erklærer hermed tro og love, at egne oplysninger i skemaet er korrekt og er indforstået med, at der kan indhentes supplerende oplysninger omkring mit bevægelseshandicap.

---

Dato                      underskrift

##### **Kommunens databeskyttelsesrådgiver**

*Du kan kontakte databeskyttelsesrådgiveren om dine rettigheder i henhold til databeskyttelseslovgivningen. Du har ret til at klage til Datatilsynet over Kommunens behandling af dine personlige oplysninger. Du kan læse mere om databeskyttelsesrådgiverens rolle på Datatilsynets hjemmeside. Kontaktoplysninger på databeskyttelsesrådgiveren i Morsø Kommune findes på kommunens hjemmeside.*

##### **Kommunens registrering og videregivelse af oplysninger**

*Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen.*

*Kommunen sletter oplysningerne, når opbevaringspligten udløber, og et eventuelt arkiveringskrav er opfyldt. Når oplysningerne er arkiveret eller slettet, har kommunen ikke længere adgang til dem.*

*Du har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen har om dig, og du kan kræve forkerte oplysninger rettet eller slettet.*