

Hjälpmedel vid förflyttning

Aldrig Ibland Alltid

Typ av hjälpmedel:

Särskilda behov vid färdtjänstresor

Kan resa i personbil Måste resa i fordon anpassad efter rullstol

Behov av särskild plats i fordonet (till exempel extra utrymme/vinklat säte, fram- eller baksätesplacering)

Ja, beskriv behovet

Behov av ledsagare under resan

Ja, beskriv behovet

Eventuellt annat behov

Underskrift

Datum och leg läkares underskrift	Eventuell specialistkompetens
Namnförtydligande	Telefonnummer
Tjänsteställe/adress (gata, box samt postnummer och ort)	

Sänd utlåtandet i första hand till den person som söker färdtjänst och i andra hand till:

Lerums kommun

Sektor stöd och omsorg

Myndighetsavdelningen

443 80 Lerum