



Ansøgning om handicapkørsel

Kørselsordning for borgere over 65 år med demens eller erhvervet hjerneskade, iflg. Serviceloven § 117. Ansøgningsskemaet skal udfyldes og sendes til Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Bemærk: Hvis du anvender ganghjælpemidler, f.eks. to krykker, rollator, kørestol og lign. skal du udfylde skemaet "Ansøgning om Flexhandicap – kørselsordning for bevægelsehæmmede iflg. Lov om Trafiksselskaber § 11". Du kan finde skemaet på Movias hjemmeside eller på Københavns Kommunes hjemmeside.

Ansøger

Navn	CPR-nr.
Adresse	
Postnr.	By
Fastnet nr.	Mobil nr.
E-mail	

Begrundelse for ansøgning

<input type="checkbox"/> Demens (lægelig dokumenteret)	<input type="checkbox"/> Erhvervet hjerneskade (lægelig dokumenteret)
--	---

Undertegnede erklærer sig indforstået med:

<ul style="list-style-type: none">- at oplysningerne bliver videregivet til Trafikselskabet Movia, som leverer kørsel.- at oplysningerne af Trafikselskabet Movia i overensstemmelse med lov om behandling af personoplysninger kan deles med eksterne samarbejdspartnere, herunder selskaber og deres chauffører, som udfører handicapkørsler for Trafikselskabet Movia.- at Trafikselskabet Movia og eksterne samarbejdspartnere må kontakte mig vedrørende kørsel.

Underskrift

Dato	Ansøgers underskrift
------	----------------------

Afgørelse (udfyldes af bopælskommunen)

Handicapkørselsordning bevilliget Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Stempel
Betinget bevilling/krav om ledsager Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Dato	Underskrift