

LEGEERKLÆRING

Dette skjemaet skal fyllast ut av lege og skal leggest ved søknaden om løyve til bruk av snøskuter på grunn av funksjonshemming

Utfylt skjema er underlagt teieplikt jf. forvaltingslova § 13, punkt 1.

Kommunen kan gje løyve til at funksjonshemma kan bruke snøskuter, under visse vilkår:

- Rørslehemminga må vera varig, dvs. ikkje knytt til alder eller midlertidig sjukdom /skade.
- Det må vera eit konkret behov. Det kan ikkje bli gitt løyve til rein turkøyting.

For meir informasjon, sjå rundskriv t-1996-1, s. 28, under overskrifta *Transport av bevegelseshemmedelfunksjonshemmede*,

1. Søkar:

Etternamn: _____

Førenamn: _____

Født år: _____

2. Er funksjonshemminga varig (dvs. varar heile livet)? Ja Nei

3. Har funksjonshemminga berre samanheng med høg alder? Ja Nei

4. Funksjonshemminga fører til at søkaren:

- Ikkje kan gå Kan gå med støtte/følgje
- Kan gå utan støtte/følgje, men med nedsett forflyttingsevne
- Ikkje har nedsett forflyttingsevne

5. Kan søkaren gå på ski med funksjonshemminga?

- Nei Ja, mindre enn 3 km Ja, meir enn 3 km

6. Er det forsvarleg at søkaren sjølv køyrer snøskuter med funksjonshemminga?

- Ja Nei

7. Er det forsvarleg at søkaren blir transportert på snøskuter? Ja Nei

8. Utfyllande skildring om korleis funksjonshemminga påverkar gangfunksjonen

(ikkje obligatorisk)

Dato

Underskrift/stempel

--	--