Udvidet spørgeskema til ansøgning om el-køretøj; tre-hjulet knallert, to - & trehjulede cykler

Ansøgningen returneres til:
Job - Omsorgs- og Sundhedsforvaltningen
Myndighedskontoret Ældre og Sundhed
Rådmandshaven 20
4700 Næstved.

Udvidet spørgeskema til ansøgning om el-køretøj; tre-hjulet knallert, to - & trehjulede cykler

Navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Tlf. nr.:

Hvilket kørselsbehov har du? – (f.eks. kørsel til læge, indkøb, familiebesøg – beskriv også hvor ofte du har behov for kørslen)

Hvordan klarer du trapper?

Hvordan får du på nuværende tidspunkt klaret din transport?

Hvilke problemer har du med at komme rundt?
Hvis du anvender ganghjælpemidler, beskriv her hvilke:

Hvor langt kan du gå; med/uden ganghjælpemiddel?	**Antal meter ca.:**	

Sæt kryds:	**Ja:**	**Nej:**
Bruger du kørestol?		
Benytter du den almindelige bus?		
Anvender du Servicebussen?		
Er du bruger af Movia Handicapservice?		
Kører du bil?		
Kan du cykle?		
Medicin, eller andet der kan have indflydelse på din trafiksikkerhed		

Dato:

Ansøgerens underskrift: _____