

# Søknad om TT-kort i Viken

## INFORMASJON TIL DEG SOM SØKER

TT-kort er for deg som er ute av stand til å reise med kollektivtrafikk grunnet varig funksjonsnedsettelse. Dette skjemaet fylles ut av søkeren, eller av verge – dersom søkeren har verge. TT-ordningen i Viken er regulert av forskrift om tilrettelagt transporttjeneste for personer med funksjonsnedsettelse.

### Hva får du?

Med TT-ordningen får du et tilskudd som kan benyttes til transport i valgfri drosje. Du får tilsendt et elektronisk TT-kort som du bruker for å betale drosjeturen. Kortet blir automatisk påfylt med et tilskudd to ganger per år, 1. januar og 1. juli.

Godkjenning som TT-bruker gis for to eller fire år avhengig av funksjonsnedsettelsens varighet.

Du bør ikke bruke TT-kortet til arbeids- eller utdanningsreiser. Kontakt NAV på tlf. 55 55 33 33.

Du bør ikke bruke TT-kortet til å reise til lege eller sykehus. Kontakt Pasientreiser på tlf. 915 05 515.

Det er avsatt begrensede midler til TT-ordningen, og du kan ikke søke om ekstra midler.

### Krav til deg som søker

For å få innvilget TT-kort må du:

1. Ha en funksjonsnedsettelse som antas vare minimum to år.
2. På grunn av funksjonsnedsettelsen være ute av stand til å benytte offentlig transportmiddel på ditt hjemsted. Også servicelinje, bestillingstransport eller lignende tilrettelagt transporttilbud anses som offentlig transportmiddel.
3. Være folkeregistrert bosatt i Viken.

### Begrensninger

- De som disponerer bil og selv kan kjøre den, får ikke TT-kort.
- De som får grunnstønad til transport eller bilstønad fra NAV, får ikke TT-kort.
- Nedre aldersgrense er 10 år.
- De med fast plass på sykehjem eller tilsvarende boformer må beskrive konkret hvilket transportbehov de har som ikke dekkes av kommunen.

### Mer informasjon?

Du finner mer informasjon om TT-ordningen og vilkår på [www.viken.no/tt](http://www.viken.no/tt).

Har du andre spørsmål? Kontakt oss på telefon 32 30 00 00

## OM SKJEMA OG INNSENDING

Skjemaet har to deler:

1. Egenerklæring (fylles ut av søkeren)
2. Legeerklæring (fylles ut av lege)

For skjema på nett, se [www.viken.no/tt](http://www.viken.no/tt)

Skjemaet kan fylles ut på skjerm eller for hånd, og kan sendes inn med eDialog eller signeres og sendes inn per post.

Skjemaet sendes til:

**Viken fylkeskommune**  
**TT Transportforvaltning**  
**Postboks 220**  
**1702 Sarpsborg**

Eller via eDialog

Du må fylle inn alle feltene for at vi skal få behandlet søknaden din så fort som mulig.

Har du hatt TT-kort i Viken, Østfold, Akershus eller Buskerud fylkeskommuner, eller Jevnaker, Lunner eller Svelvik kommuner tidligere?

Ja                  Nei

Hvis ja, skriv inn brukernummeret på TT-kortet:

**OPPLYSNINGER OM SØKER (BRUK BLOKKBOKSTAVER)**

Fødselsnummer	Fornavn	Etternavn
Adresse		Telefon
Postnummer	Poststed	

Har du verge?                  Ja                  Nei

**OPPLYSNINGER OM VERGE**

Fornavn	Etternavn	
Adresse		Telefon
Postnummer	Poststed	

**SØKERENS BOSTED**

Bor du på sykehjem eller i annen boform for heldøgns pleie? (Hvis ja, beskriv transportbehovet ditt på neste side.)	Ja	Nei
Bor du lengre enn 15 km fra kommunesenteret i kommunen din? <sup>1</sup>	Ja	Nei

<sup>1</sup> Hvis kommunen har flere kommunesenter (rådhus, servicetorg, innbyggertorg), oppgi avstanden til nærmeste sted. Du kan sjekke avstanden til kommunesenteret på: [www.entur.no](http://www.entur.no).

### HVA SLAGS TYPE FUNKSJONSNEDESETTELSE(R) HAR DU?

Bevegelseshemming

Psykososial  
funksjonsnedsettelse

Hørselshemming

Utviklingshemming

Synshemming    Hva er din visus?<sup>2</sup>

Annet

Utdyp annet:

Viken fylkeskommune får fullmakt til å hente flere opplysninger fra lege og annet helsepersonell, hvis det er nødvendig for å behandle søknaden.

### BESKRIVELSE AV TRANSPORTVANSKER

Hvorfor kan du ikke bruke kollektivtilbudet, inkludert eventuelt servicelinjer og bestillingstransport der du bor? Hvis du bor på sykehjem e.l. beskriv transportbehovet ditt. (BRUK BLOKKBOKSTAVER)

<sup>2</sup> Visus er et mål for synsstyrke som beskriver øyets evne til å skjelve fine detaljer i observerte objekter fra hverandre.

**HVORDAN REISER DU I DAG?**

Jeg har bil innkjøpt med støtte fra NAV		Jeg mottar grunnstønning til transport fra NAV	
Kjører egen bil	Blir kjørt av andre	Kollektivtrafikk (buss, trikk, tog, t-bane, båt, ferge)	Drosje
Bestillingstransport	Servicelinje	Spesialdrosje (bil tilpasset rullestol)	

**REISER DU KOLLEKTIVT PÅ EGENHÅND?**

Ja	Ja, men kun delvis/i perioder	Nei	Nei, kun med ledsager
----	-------------------------------	-----	-----------------------

Hvis du reiser kollektivt på egenhånd kun delvis og/eller i perioder, utdyp:

**HOLDEPLASS FOR KOLLEKTIVTRANSPORT**

Hva er navnet på din nærmeste holdeplass?

Hvilken avstand har du til nærmeste holdeplass (i meter)?

**SIGNATUR OG SAMTYKKE**

Når du søker om TT-kort, samtykker du i at vi lagrer og behandler opplysninger om deg som er nødvendige for å behandle søknaden din. Opplysningene registreres elektronisk i fylkeskommunens saksbehandlings- og oppgjørssystem. Du har rett til å kreve innsyn i og retting av opplysningene

For mer informasjon om fylkeskommunens behandling av personopplysninger, se [www.viken.no/personvern](http://www.viken.no/personvern)

Dato Søkerens underskrift (Verge må samtykke for umyndige)

## Legeerklæring til søknad om TT-kort

Legen din må fylle inn alle feltene for at vi skal få behandlet søknaden din så fort som mulig

Fødselsnummer	Fornavn	Etternavn
---------------	---------	-----------

### HVA SLAGS FUNKSJONSNEDESETTELSE(R) HAR SØKEREN?

Bevegelseshemming	Psykososial funksjonsnedsettelse	Hørselshemming
Utviklingshemming	Synshemming	Skriv visus som desimal:
Annet	Utdyp annet:	

Hvor lenge forventes funksjonsnedsettelsen å vare?

Over 4 år/livsvarig	Over 2 år	Mindre enn 2 år
---------------------	-----------	-----------------

Hvilke medisinske årsaker hindrer søkeren i å reise kollektivt?

### HVILKE LEDD I KOLLEKTIVREISEN HINDRER SØKEREN I Å REISE KOLLEKTIVT?

Informasjon om reisen	Veien til og fra holdeplass	Transportmiddelets utforming
Selve holdeplassen	Av- og påstiging	
Annet, utdyp:		

Har søkeren vansker med å reise kollektivt kun delvis/i perioder?	Ja	Nei
Kan søkeren dele bil med andre passasjerer?	Ja	Nei

Hvis nei, utdyp:

**HJELPEMIDLER**

Krykker/stokk/staver	Hvit stokk/førerhund	Rullator/gåbord
Sammenleggbare rullestol	Elektrisk rullestol	Ledsager
Annet, utdyp:		

Hvor langt kan søkeren forflytte seg utendørs (i meter)?

Uten hjelpemidler:	Med hjelpemidler:
--------------------	-------------------

Har søkeren behov for drosje som oppfyller tekniske krav til transport av elektrisk rullestol?	Ja	Nei
--	----	-----

**LEGENS UNDERSKRIFT OG STEMPEL**

Fornavn		Etternavn	
Telefon		E-post	
Dato	Legens underskrift og stempel		