Ansøgning om tillæg til Flexhandicap

Ansøgningsskemaet skal udfyldes og sendes til din bopælskommune

Vær opmærksom på, at ikke alle kommuner bevilger ekstra tillæg.
Kontakt eventuelt din kommune inden du ansøger.

Navn:	Cpr
Adresse:	
Postnr.:	**By:**
Fastnetnummer:	**Mobilnummer:**
E-mail adresse:	

Ansøgning om ekstra ture:

Antal ture tilbage i år

Ønsket antal ekstra ture

Ansøgning om:

Gratis ledsager ☐ **Disp. til lav bil** ☐

Direkte kørsel ☐ **Forsædeplads** ☐

Beskriv formålet for ansøgning om tillæg til Flexhandicap:

Dato	**Ansøgerens underskrift**

Afgørelse (udfyldes af bopælskommunen)	**Stempel**
Bevilliget ekstra ture resten af året	
Bevilliget direkte kørsel ☐ Bevilliget forsædeplads ☐	
Bevilliget gratis ledsager ☐ Bevilliget disp. til lav bil ☐	
Dato	**Underskrift**