

Ansøgning om tillæg til Flexhandicap

Ansøgningskemaet 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:	<input type="text"/>	Cpr
Adresse:	<input type="text"/>	
Postnr.:	<input type="text"/>	By: <input type="text"/>
Fastnetnummer:	<input type="text"/>	Mobilnummer: <input type="text"/>
E-mail adresse: <input type="text"/>		
Ansøgning om ekstra ture:		Ansøgning om:
Antal ture tilbage i år		Gratis ledsager <input type="checkbox"/>
Ønsket antal ekstra ture		Disp. til lav bil <input type="checkbox"/>
		Direkte kørsel <input type="checkbox"/>
		Forsædeplads <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/>	Bevilliget forsædeplads <input type="checkbox"/>
Bevilliget gratis ledsager <input type="checkbox"/>	Bevilliget disp. til lav bil <input type="checkbox"/>
Dato	Underskrift