



# TRANSPORTTJENESTEN

## OM TRANSPORTTJENESTEN

- Transporttjenesten er et tilbud til innbyggere som på grunn av varig forflyttnings- eller orienteringshemming har store vansker med å benytte vanlige kollektive transportmidler. Formålet er å gi et transporttilbud til funksjonshemmede slik at de skal kunne ha et sosialt liv på lik linje med andre.
- Transporttilbudet skal brukes til reiser som ikke dekkes av andre ordninger, som for eksempel syketransport, og gjelder for reiser innenfor Østfold fylke
- Tjenesten administreres av Østfold kollektivtrafikk som tildeler hjemler, mens saksbehandling og godkjenning av brukere gjøres av kommunen.

## KRAV TIL SØKERE

- Søkere mellom 14-67 år prioriteres
- Varig rullestolbrukere og blinde skal prioriteres
- Funksjonshemmingen må være varig.
- Søkere som mottar folketrygdens støtte til egen bil godkjennes ikke.
- Beboere på sykehjem godkjennes ikke.
- Søkere som bor i omsorg- og trygdebolig kan godkjennes.
- Nettoinntekt før særfradrag ved siste ligning skal ikke overstige 2 G. Dette gjelder fra det året søker fyller 67 år.
- Begrenset eller manglende kollektivt transporttilbud gir ikke grunnlag for godkjenning.  
Siden det er satt et øvre tak på antall brukere i hver kommune, kan det være flere søkere som oppfyller kriteriene enn det er hjemler for. I slike tilfeller står kommunene fritt til å legge ytterligere kriterier til grunn for godkjenning, for eksempel funksjonshemmingens grad, aktivitet/transporthyppighet og alternative transportmuligheter.
- Godkjenning som bruker gjelder for ett år av gangen, med unntak for blinde og varige rullestolbrukere som kun må søke første gang.

## OM SØKNADEN

- Tildeling skjer 2 ganger pr år, i desember/januar og august/september. Brukere som tiltrer ordningen utover i året, tildeles midler med 1/12 for hver måned som er igjen av tildelingsperioden.
- Kommunen fastsetter søknadsfrist, behandler søknaden og prioriterer hvem som skal få støtte.
- Søkere som ikke når opp i tildelingen, eller som søker etter fristens utløp, vil bli satt på venteliste.
- Dersom ektepar/samboere søker og begge oppfyller vilkårene, er det anledning til å gi begge brukerstatus på 1 hjemmel. Det vil si at ektepar/samboere deler støtten, men tildeles hvert sitt legitimasjonskort og således kan reise uavhengig av hverandre.
- Klagefristen er 3 uker etter at svar er mottatt. Kommunen er klageinstans.

## KONTAKTINFORMASJON

- I forbindelse med søknader kan du henvende deg til helse- og sosialetaten i kommunen din.
- For praktiske spørsmål og spørsmål om tildelt beløp og restbeløp må du ta kontakt med Rogaland Taxi på tlf 51 90 90 01.
- For andre spørsmål, ta gjerne kontakt med Østfold kollektivtrafikk på tlf 69 12 54 70.



# TRANSPORTTJENESTEN

## Søknadsskjema

| SØKER                                       |         |                             |                              |
|---|---------|-----------------------------|------------------------------|
| Navn  | Adresse | Personnr.                   | Tlfnr.                       |
|   |         |                             |                              |
| Søker er beboer på sykehjem                 |         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| Søker er beboer i omsorg- eller trygdebolig |         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| Søker er beboer i bofellesskap              |         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |

| OM FUNKSJONSHEMMING  |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rullestolbruker                           |  | <input type="checkbox"/> Er avhengig av ledsager |                                       |
| <input type="checkbox"/> Nedsatt gange pga hofter/knær/rygg, eller |  | <input type="checkbox"/> etter slag, eller       | <input type="checkbox"/> muskelsykdom |
| <input type="checkbox"/> Blind/svaksynt                            | <input type="checkbox"/> Psykisk lidelse | <input type="checkbox"/> Annet (vedlegg)         |                                       |
| Hvor lenge har du vært funksjonshemmet ?                           | _____ år                                 |  |                                       |
| Funksjonshemmingen er varig  |  | <input type="checkbox"/> Ja                      | <input type="checkbox"/> Nei          |

| OM TRANSPORTBEHOV  |  |                             |                              |
|--|--|-----------------------------|------------------------------|
| For søkere f.o.m. 67 år:<br>Nettoinntekt etter særfradrag ved siste ligning overstiger 2 G ? |  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| Mottar støtte til egen bil fra folketrygden:   |  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| Har behov for spesialdrosje/handikapdrosje   |  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |

| UNDERSKRIFT    |      |                          |
|----------------|------|--------------------------|
| Dato           | Sted | Forpliktende underskrift |
| ____/____ ____ |      |                          |