



## Ansøgning om støtte til bil – og fritagelse for vægtafgift

Efter Lov om Social Service § 114

### PERSONLIGE DATA:

Cpr-nummer:	Tlf.-nummer:
Navn:	
Gade/vej, nr.:	
Postnummer, By:	
Civilstand:	<input type="checkbox"/> Enlig <input type="checkbox"/> Samlever <input type="checkbox"/> Gift
Antal hjemmeboende børn:	Børnenes alder:

### 1. HVAD SØGER DU LÅN TIL:

<input type="checkbox"/> Lån til bil til at køre på arbejde/uddannelse
<input type="checkbox"/> Lån til trivselsbil
<input type="checkbox"/> Lån til udskiftning af tidligere bevilget hjælpemiddelbil
<input type="checkbox"/> Fritagelse for afgifter ( <u>bemærk</u> : samme krav som til støtte til bil)
<input type="checkbox"/> Særlig indretning
<input type="checkbox"/> Tilskud til kørekort
<input type="checkbox"/> Afdragsfrihed under uddannelse. Angiv her årlig erhvervsindtægt:

### 2. VED ANSØGNING OM GENBEVILLING

Hvis du ikke søger genbevilling, gå til nr. 3
Hvornår fik du sidst bevilget støtte til hjælpemiddelbil? Angiv måned og årstal.
Hvilken bil købte du ved sidste bevilling? Angiv registreringsnummer og bilmærke.
Har du haft egenbetaling på bilen du købte? Dokumentation på sidst købte bil skal vedlægges. Angiv kr. og øre på beløbet som var egenbetaling.
Blev bilen bevilget som arbejdsbil/uddannelse eller trivselsbil?
Hvorfor søger du om genbevilling? Er det almindelig udskiftning eller er der sket ændringer i din funktionsevne:
Hvor meget har bilen kørt?



### 3. HELBRED/VARIGE LIDELSER OG FUNKTIONSNIVEAU

Hvilken lidelse( r ) er årsag til ansøgningen og hvor længe har du haft din lidelse( r )?		
Navn og adresse på din praktiserende læge:		
Er du jævnligt i kontakt med hospital? Hvis ja, hvilket hospital, afdeling, evt. læge og adresse her:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<u>Funktionsniveau:</u> Beskrivelse af dine færdigheder mht. dagligdags funktioner.		

### 4. EVNEN TIL AT FÆRDES

Er din gangdistance blevet målt? Hvis ja, hos hvem og hvornår?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvad er den længste strækning du kan gå uden pause?  Hvor lang tid tager det at gå strækningen?  Hvor langt kan du gå med støtte?		
Har du behov for støtte når du går? Hvis ja, hvilken støtte?  <input type="checkbox"/> Stok/personstøtte <input type="checkbox"/> Gangbuk/rollator/kørestol	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kan du klare trapper uden hjælp? Hvis nej, hvorfor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej



Kan du anvende cykel, knallert eller el-scooter? Hvis nej, hvorfor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kan du benytte offentlige transportmidler? Hvis nej, hvorfor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvor lang er afstanden fra din bopæl, til nærmeste stoppested eller station? Angiv antal meter.		

### 5. KØREKORT OG CHAUFFØR

Har du kørekort? Vedlæg venligst en fotokopi af kørekortet, eller medbring kørekortet ved eventuel samtale med din sagsbehandler.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Skal du selv køre bilen?  Hvis nej, hvem skal køre bilen? Kopi af kørekort skal vedlægges.  Navne: _____  Adresse: _____  Postnr. og by: _____  <b>Der skal vedlægges underskrevet dokumentation fra chaufføren, som indeholder de tidspunkter vedkommende står til rådighed i.</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

### 6. SÆRLIG INDRETNING

Har du krav i kørekortet?  Hvis nej, hvilken form for særlig indretning har du?  Særlig indretning kan f.eks. være automatisk gear, servostyring, specialsæde, kørestolslift, ændring af kontakter og pedaler. Særlig indretning bevilges hvis behovet er lægeligt dokumenteret, eller er som krav i kørekortet. Hvis du har indhentet et tilbud om særlig indretning hos en forhandler, vedlæg venligst tilbuddet i ansøgningen.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	------------------------------



Hvilken uddannelse er du i gang med?
Hvornår forventes uddannelsen afsluttet – skriv dato
Hvordan kommer du til dit arbejde/uddannelsessted i dag? <input type="checkbox"/> Kører i egen bil <input type="checkbox"/> Bus/tog <input type="checkbox"/> Kommunal kørselsordning <input type="checkbox"/> Taxa <input type="checkbox"/> El-scooter/kørestol <input type="checkbox"/> Bliver kørt af ægtefælle/familie/venner <input type="checkbox"/> Andet, hvordan:
Hvor langt er der fra din bopæl til dit arbejde/uddannelsessted? Km.
Hvor lang tid tager det at nå derhen med offentlige transportmidler?  Hvordan kommer du til bus/tog?

8. INDKØB		
Køber du selv ind?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvis ikke, hvem køber så ind for dig?: <input type="checkbox"/> Ægtefælle <input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Du får hjælp fra kommunen <input type="checkbox"/> Andre		
Hvis du selv køber ind, hvordan kommer du til og fra indkøbsstedet? <input type="checkbox"/> Gående <input type="checkbox"/> Med bus <input type="checkbox"/> Egen bil <input type="checkbox"/> Kørt af andre <input type="checkbox"/> Taxa <input type="checkbox"/> El-scooter/kørestol <input type="checkbox"/> Andet, hvordan:		



Kan du selv bære dine indkøb til og fra bilen og ind i hjemmet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvis nej, hvordan får du dine indkøb til/fra bilen og ind i hjemmet?		
Hvor ofte købes der ind?		
Hvor købes der ind?		
Hvis ansøger er et barn, hvor ofte er barnet med ude at købe ind?		

9. ANDET KØRSEL		
Fritidsinteresser/foreningsarbejde: Beskriv de fritidsinteresser/foreningsarbejde du tager til, hvor ofte, samt hvor mange kilometer der er til stedet.	Hvor ofte:	Antal kilometer (tur/retur):
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
Besøg hos familie og venner:	Hvor ofte:	Antal kilometer (tur/retur):
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	



Beskriv hvordan du kommer til de ovennævnte steder:		
<input type="checkbox"/> Gående <input type="checkbox"/> Med bus <input type="checkbox"/> Med egen bil <input type="checkbox"/> Kørt af andre <input type="checkbox"/> Taxa <input type="checkbox"/> El-scooter/kørestol <input type="checkbox"/> Andet, hvordan:		
Hvis du har børn under 12 år, kører du børnene til skole, sport eller andet, skrives det her:		
Er der skolebusordning? Hvis nej, hvorfor ikke?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du gennem egen læge/hospital fået bevilget ordineret træning/svømning, andet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, udfyld hvor ofte.		
Er det tidsbegrænset træning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Hvis ja, hvornår er du færdig med at træne?		
Hvor går du til træning/svømning og hvordan kommer du derhen?		

Dato

---

Underskrift, ansøger

---

### **Ifølge personaleloven har kommunen pligt til at oplyse om følgende**

Du har efter retsikkerhedsloven § 11 pligt til at medvirke til sagens oplysning og straks at underrette kommunen om ændringer i de oplyste forhold. Forkerte eller manglende oplysninger kan medføre at kommunen indstiller til, at lånet opsiges eller afgift fritagelsen bortfalder, jf. Lovbekendtgørelse nr. 998 af 17. august 2017.

Kommunen kan indhente oplysninger til sagen fra andre offentlige myndigheder og private virksomheder mv. f.eks. sygehuse, læger og andre personer på sundhedsområdet.

Endvidere kan kommunen til kontrolformål indhente oplysninger – bl.a. i elektronisk form – om økonomiske forhold mv. fra f.eks. arbejdsgivere, arbejdsløsheds-kasser, skattemyndigheder og andre offentlige myndigheder, herunder kommuner, jf. retsikkerhedsloven § 12.

Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne, eller som kommunen samarbejder med. Du har ret til at få af vide, hvilke oplysninger kommunen registrerer om dig. Du kan kræve forkerte oplysninger rettet.