

**Kva ved det kollektive rutetilbodet gjer at funksjonsnedsetjinga til søkjar hindrar bruken?**

<input type="checkbox"/> Av- og påstiging	<input type="checkbox"/> Bussbytte	<input type="checkbox"/> Anna
Utdjup		
Har søkjar vanskar med å reise kollektivt berre delvis/i periodar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Utdjup		

Hjelpemiddel

<input type="checkbox"/> Krykkjer/stokk/stavar	<input type="checkbox"/> Kvit stokk/førarhund	<input type="checkbox"/> Rullator/gåbord/prekestol
<input type="checkbox"/> Samanleggbar rullestol	<input type="checkbox"/> Elektrisk rullestol	<input type="checkbox"/> Følgjeperson
<input type="checkbox"/> Anna/Utdjup		

Legen si underskrift og stempel

Førenamn		Etternamn	
Telefon		E-post	
Dato		Underskrifta og stampelet til legen	