

Bedömer du att den sökande klarar att resa med allmänna kommunikationer?

Ja Nej

Ställningstagandet motiveras.

Beskriv och motivera den sökandes särskilda behov i fordonet under resan**Övrigt****Underskrift**

Datum, titel och underskrift	Namnförtydligande
	Telefon (även riktnr)
Eventuell specialistkompetens	Adress