



**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