

# LEGEERKLÆRING

vedr. søknad om dispensasjon for bruk av motorkjøretøy i utmark av helsemessige årsaker  
- jf. *Nasjonal forskrift for bruk av motorkjøretøyer i utmark og på islagte vassdrag § 5 B og §*

6

(se baksiden)

Navn: ..... Født: .....

Adresse: .....

Postnr. .... Postadr.: .....

Er funksjonshemmingen **varig** (d.v.s. livsvarig)? Ja  Nei

Har funksjonshemmingen sammenheng med **høy alder**? Ja  Delvis  Nei

## Funksjonshemmingen skyldes:

- Muskel-/ skjelettsykdom
- Nevrologisk sykdom
- Hjerte-/ karsykdom
- Lungesykdom
- Annet

## Søker kan:

- ikke gå
- gå til fots med støtte/ ledsager
- gå, men med nedsatt forflyningsevne
- gå uten nedsatt forflytningsevne
- ikke gå på ski
- gå mindre enn 2 km på ski
- gå lengre enn 2 km på ski

Nærmere beskrivelse av funksjonshemmingen og betydning for **gangfunksjonen**:

.....  
.....  
.....  
.....

Er funksjonshemmingen **forenlig med at søker kjører skuter**? Ja  Nei

Hvis nei - hvorfor:

- helsetilstanden kan forverres
- funksjonshemmingen kan gjøre kjøringen uforsvarlig
- annet .....

Er funksjonshemmingen forenlig med at **søker transporteres på skuter**? Ja  Nei

Dato: ..... Underskrift/ stempel: .....