**Ansøgning om befordringsgodtgørelse**

efter Sundhedsloven

|  |
| --- |
| Ansøgning sendes til: |
| **Træning og Rehabilitering****Sankelmarksvej 10A****4760 Vordingborg** |

|  |
| --- |
| Ansøger |
| Navn  | Cpr. nr. |
| Adresse | Tlf. nr. |
| Træningssted |  |
| Periode der søges befordring for | Antal gange |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Pensionist

*Udgiften er større end 45,00kr med billigst offentlig transport* |
|  | 1. Afstand

*Afstanden til træningsstedet er større end 50 km og* *udgifter overstiger 108kr med billigst offentlig transport.* |
|  | 1. Helbredstilstand (Sundhedsfaglig vurdering)

*Helbredstilstanden udelukker brug af offentligt transportmiddel**Kilometer afregning jf. statens takst*Attesteres af terapeut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_For perioden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Befordringsgodtgørelsen opgøres som udgangspunkt ved træningsforløbets ophør.

|  |  |
| --- | --- |
| Dato | Ansøgers underskrift |

Ansøgningsskema kan afleveres til terapeuten i **Træning og Rehabilitering.**