**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 44,00kr med billigst offentlig transport* |
|  | 1. Afstand   *Afstanden til træningsstedet er større end 50 km og*  *udgifter overstiger 104kr 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.**