## Antrag für eine ProMobil-Fahrberechtigung mit Ausweis



Die Freizeitfahrten von ProMobil sind nicht gedacht für Fahrten zu regelmässigen medizinischen Behandlungen, zu Therapien, zu Tagesstrukturen, zur Arbeit oder zur Schule.

Erstantrag	Erneuerungsantrag				
Nötige Beilagen	<ul><li>Aktuelles Passfoto</li><li>Kopie der letzten Steuerrechnung oder des Zusatzleistungsentscheids</li><li>Arztzeugnis</li></ul>				
Antrag und Beilagen einse	nden an <b>PRO INFIRMIS</b> , Hohlstrasse 560, Postfach, 8048 Zürich				
Personalien des Antrags	tellenden				
Name	Vorname				
Institution	Geburtsdatum				
Strasse	PLZ/Ort				
Telefon	E-Mail				
Bitte Zusatzadresse ausf aufgeführte Person geht Rechnung (immer an)	illen, falls die Rechnung oder der Kreditkartenversand nicht an die oben  Kreditkarten und Rechnung (immer an)				
Erster Versand von A	usweis und Kreditkarten (nachher an die oben aufgeführte Adresse)				
Name	Vorname				
Institution					
Strasse	PLZ/Ort				
Telefon	E-Mail				

Falls ja, bitte Fotokopie des Zusatzleistungsentscheid beilegen.





## Fragen zur Mobilität

Sind Sie auf den Behindertentransport angewiesen, weil Sie								
die Haltestelle nicht erreichen können?								
nicht in öffentliche Verkehrsmi	ittel einsteigen	können?						
die Haltestelle nicht erreichen	können und/o	der das Einsteiger	n nicht möglich	ist?				
Können Sie in ein normales Taxi e	Ja	Nein						
Sind Sie auf ein Behindertenfahrz	Ja	Nein						
<b>Durchschnittlich benötigte Fahrte</b> (Hin- und Rückfahrte gelten als zwe	-							
Ich erkläre, die obenstehenden Fra klärungsstelle <b>PRO INFIRMIS</b> bei B sozialen Dienststelle zu nehmen.	•			_				
Datum		Unterschrift						
(Diesen Abschnitt bitte nicht ausfüllen.)								
Bewilligung	Rollstuhl	Taxi						
Dauer	Unbefriste	et Befristet bi	S					
Befristungsgrund								
Steuerrechtlicher Wohnsitz								
Ablehnung	Einkommen		Vermögen					
	Dauer der	Behinderung zu k	urz					
Datum		Visum						
Bemerkung								





## Ärztliche Bescheinigung zur Aufnahme bei ProMobil

Die Stiftung ProMobil ermöglicht Personen, die Beeinträchtigung den öffentlichen Verkehr nich beschränkte finanzielle Mittel verfügen, <b>Freizei</b> reduzierten Kosten.	it oder nur eingesch	ränkt nutzen könne	en und über
Name	Vorname		
st der/die Antragsteller-/in auf einen Rollstul	nl angewiesen?	Ja	Nein
Wie lange ist der/die Antragsteller-/in auf den Behindertentransport angewiesen?	Dauernd	Befristet bis	
Bemerkungen			
Datum	Stempel Unterschrift		