



# Ansökan om färdtjänst

Ansökan avser:

Nyansökan

Omprovning

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobiltelefon

Om ansökan ska skickas till annan än den sökande (t.ex. anhörig, god man/förvaltare) ange namn och adress här:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jag har följande funktionsnedsättning:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Min funktionsnedsättning beräknas bestå:

- Mindre än 6 månader       6-12 månader       1-2 år       mer än 2 år

Jag använder följande hjälpmedel:

- Inga hjälpmedel       Käpp       Krycka/kryckor       Rollator
- Hopfällbar rullstol       Rullstol       Elrullstol       Permobil
- Övrigt \_\_\_\_\_

Jag söker färdtjänst för följande typ av resor:

- Fritidsresor
- Arbetsresor (till/från arbete där anställningsförhållande råder)

VÄND →

Jag kan ta mig till bussållplats:  Ja, på egen hand  Ja, med hjälp  Nej

Om nej, beskriv varför inte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jag kan stiga på och av en buss:  Ja, på egen hand  Ja, med hjälp  Nej

Om nej, beskriv varför inte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chauffören ska hjälpa resenären från port till port, i och ur bil, med hjälpmedel o.s.v.  
Finns behov av ytterligare hjälp under färden?  Ja  Nej

Om ja, beskriv vilken hjälp du behöver: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

För att utredningen ska bli så fullständig som möjligt, lämnar jag mitt samtycke till att  
inlämna läkarutlåtande eller intyg från annan legitimerad eller sakkunnig personal.

Ja  Nej

Ovanstående uppgifter intygas

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

Behjälplig med ansökan:

Namn	Telefon/mobiltelefon
Relation till den sökande	



Sandvikens Kommun

## Information till dig som ansöker om färdtjänst

För att ansöka om färdtjänst ska du vara folkbokförd i kommunen. Förutsättningarna för tillstånd till färdtjänst anges i Lag om färdtjänst (1997:736) samt i kommunens tillämpningsanvisningar.

Färdtjänst är en del av den allmänna kollektivtrafiken, avsaknad av allmänna kommunikationer eller att dessa är bristfälligt utbyggda ger inte rätt till färdtjänst.

Färdtjänst beviljas personer som på grund av funktionsnedsättning, som inte endast är tillfällig, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer.

Tillstånd till färdtjänst ges för en viss tidsperiod och med ett begränsat antal resor.

Ledsagare kan beviljas om den sökande inte klarar av att resa på egen hand med den service som normalt ges av transportören. Behovet ska vara knutet till själva resan, inte till vistelsen vid resmålet.

Om ansökan lämnas av god man/förvaltare ska ett registerutdrag gällande förordnandet bifogas.

De uppgifter som du och andra lämnar kommer att lagras i ett personregister. Uppgifterna skyddas enligt bestämmelser i sekretesslagen. Om utdrag ur register önskas kontaktas färdtjänstenheten.

Beslut i ärendet meddelas skriftligen.

Tänk på att vid **nyansökan** bör det alltid bifogas ett utlåtande/intyg. Kontakta din hälsocentral eller annan legitimerad/sakkunnig personal för ett utlåtande eller intyg om funktionsnedsättning för bedömning av rätt till färdtjänst eller riksfärdtjänst.

Ytterligare information kan fås på tel: 026-24 00 00

Ansökan skickas till

Sandvikens kommun  
Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning  
811 80 Sandviken