

Färdtjänstansökan

Fyll i båda sidor noga och posta till oss. Vid frågor, ring 063-554 13 40.

Ansökan avser: Ny ansökan Förlängning av nuvarande färdtjänst

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Bostadsadress		Folkbokföringskommun
Postnummer	Postort	Telefonnummer

God man <input type="checkbox"/>	Förvaltare <input type="checkbox"/>	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Telefonnummer
Namn		Adress	

Eventuell kontaktperson

Har någon hjälpt dig med ansökan? Fyll i personens kontaktuppgifter.

Namn	Telefonnummer
Relation till den sökande	

Beskriv ditt funktionshinder/diagnos

Art och omfattning:

Beskriv på vilket sätt du har svårigheter att förflytta dig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel:

Eventuella förflyttningshjälpmedel

Jag använder EJ förflyttningshjälpmedel

Jag använder oftast följande förflyttningshjälpmedel utomhus:

Käpp: Rollator: Rullstol: Permobil: Ledarhund:
Annat: Vad? _____

Jag kan själv (med ev. förflyttningshjälpmedel) gå/förflytta mig max _____ meter

Avstånd till närmaste hållplats för kollektivtrafik: _____ meter

Finns det några svårigheter på gångsträckan mellan bostaden och hållplatsen (t ex markbeläggning, trappor, trottoarkanter osv)?

Nej: Ja: Beskriv: _____

Färd sätt

När jag reser idag åker jag med: _____

Kan du gå till busshållplatsen? Ja, på egen hand Ja, med ledsagare Nej

Kan du använda kollektivtrafiken? Ja, på egen hand Ja, med ledsagare Nej

Försäkran och godkännande

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att använda den allmänna kollektivtrafiken. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre behöver färdtjänst, kommer jag omgående att meddela Region Jämtland Härjedalen. Jag lämnar mitt medgivande till att kontakt tas med, och att uppgifter inhämtas från, intygsskrivande läkare och i förekommande fall tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården eller Försäkringskassan, eller annan som har uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen.

Jag lämnar mitt medgivande till att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport får behandlas enligt dataskyddsförordningen i personregister hos färdtjänsthandläggare, beställningscentral och transportföretag.

Ort och datum	Underskrift

Skicka in din ansökan

Region Jämtland Härjedalen,
Länstrafiken Särskild kollektivtrafik
Hamngatan 14
831 34 ÖSTERSUND

Fyll i blanketten noggrant. Länstrafiken i Jämtlands Län, en del av Region Jämtland Härjedalen har fått i uppdrag att göra utredning samt fatta beslut om rätt till färdtjänst föreligger.