

Ansökan om färdtjänst (OBS ! fyll i båda sidor)

Ansökan avser: Ny ansökan Förlängning av nuvarande färdtjänst

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Bostadsadress		Folkbokföringskommun
Postnummer	Postort	Telefonnummer (även riktnr)

God man <input type="checkbox"/>	Förvaltare <input type="checkbox"/>	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>	Telefonnummer (även riktnr)
Namn		Adress	

Eventuell kontaktperson eller den som hjälpt till med ansökan

Namn	Telefon	Relation till den sökande
------	---------	---------------------------

Beskriv Ditt funktionshinder/ Diagnos (art och omfattning)

<hr/> <hr/> <hr/>

Beskriv på vilket sätt Du har svårigheter att förflytta Dig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel.

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Eventuella förflyttningshjälpmedel

Jag använder **EJ** förflyttningshjälpmedel:

Jag använder oftast följande förflyttningshjälpmedel utomhus

käpp: rollator: rullstol: permobil: ledarhund: annat: Vad?.....

Ev kommentar (storlek/vikt på rullstol etc):

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

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.

Vid frågor ring 063-554 13 40.

Ansökan om färdtjänst skickas till
Region Jämtland Härjedalen
c/o Länstrafiken Särskild kollektivtrafik
Hamngatan 14
831 34 ÖSTERSUND