



## Ansökan om Riksfärdtjänst

<b>Personuppgifter:</b>			
Namn		Personnummer	
Adress		Postadress	
Telefon bostad (inkl riktnummer)		Folkbokföringskommun	
Telefon mobil		Jag har färdtjänst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Funktionshinder: (art och omfattning, läkarutlåtande ska lämnas på begäran)</b>			
Ange synliga och/eller dolda funktionshinder			
<b>Medfört hjälpmedel:</b>			
<input type="checkbox"/> Inget hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Rollator, fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar	<input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (< 50 kg)
<input type="checkbox"/> Stödkäpp/krycka	<input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Tung elrullstol (> 50 kg)
Mått på elrullstol:			
Längd: .....cm    Bredd: .....cm    Höjd:.....cm    Vikt .....kg			
Överstiger totalvikten för dig och rullstolen 225 kg? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<b>Ansökan om Riksfärdtjänstresa:</b>			
Vart ska du resa?		Datum för utresa:	Datum för hemresa:
Syftet med resan:			
<input type="checkbox"/> Fritidsändamål <input type="checkbox"/> Vård och behandling <input type="checkbox"/> Rekreation <input type="checkbox"/> Tjänsteresa			
<input type="checkbox"/> Förtroendeuppdrag/Föreningsverksamhet <input type="checkbox"/> Annat, ange vad.....			
Arvode, lön eller ersättning utgår <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Ersättning för reseutlägg utgår <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
<b>Nuvarande färdstätt:</b>			
<input type="checkbox"/> Jag åker buss på egen hand		<input type="checkbox"/> Jag kan endast resa med buss eller tåg, om någon person följer med och hjälper mig.	
<input type="checkbox"/> Jag åker tåg på egen hand		<input type="checkbox"/> Jag kan resa med buss och/eller tåg, men de går vid fel tidpunkter.	
<input type="checkbox"/> Jag åker färdtjänst		<input type="checkbox"/> Jag kan inte alls resa med allmänna kommunikationer.	
<input type="checkbox"/> Annat, ange vilket			

**Önskemål om färdstätt:** (Med hänsyn till funktionshindrets svårighetsgrad, beviljas det färdmedel som ger lägst kostnad för kommunen. I första hand beviljas resan med kollektiva färdmedel)

Jag kan resa med

- Tåg                       Flyg                       Bil  
 Buss                       Båt                       Specialfordon

Om jag får anslutningsresa med

- Bil                       Specialfordon                       Annat, ange vad

**Hjälpbbehov under resan:** (Hjälpbbehovet ska vara knutet till själva resan och inte till vistelsen på resmålet)

Jag ansöker om ledsagare:

- Ja, ange antal.....                       Nej

Jag behöver hjälp av chauffören att ta mig till och från bilen/fordonet

- Ja                       Nej

Beskriv ditt hjälpbehov under själva resan:

Jag måste ta med behandlingshjälpmedel/medicinsk utrustning vid resa

- Nej     Ja, ange vad

Behov av tolk?

- Nej     Ja, ange språk

**OBS! Bocka i dina val:**

**Jag lämnar medgivande till att kontakt kan tas med:**

- Intygsskrivande läkare  
 Bistånds-/LSS-handläggare i kommunen  
 Kommunal vårdpersonal  
 Anhörig, uppge namn: .....  
 samt att alla uppgifter av betydelse för utredningen får inhämtas från dessa.

**Alla uppgifter är sekretesskyddade. För att kunna behandla din ansökan kommer dina personuppgifter att registreras. För fullständig information om hur vi behandlar dina personuppgifter, se [www.munkedal.se/sidor/ovrigt/behandling-av-personuppgifter-gdpr](http://www.munkedal.se/sidor/ovrigt/behandling-av-personuppgifter-gdpr)**

Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig, som är nödvändiga för genomförande av en Riksfärdtjänstresa, kommer att behandlas enligt GDPR, i personregister hos beställningscentral och hos transportföretag.

**Övriga upplysningar**

**Namnteckning: (ansökan utan giltig namnteckning/fullmakt återsänds för komplettering)**

Ort och datum

Sökandes namnteckning

Namnförtydligande

Behjälplig vid ansökan

Telefon (även riktnummer)

Ansökan skickas till: Färdtjänsthandläggare, Munkedals kommun, 455 80 Munkedal

Ansökan skall vara handläggaren tillhanda *senast två veckor före aktuell resa*, om den ska hinna behandlas innan avresedatum.