



Ansökan om tillstånd till färdtjänst

Namn	_____		
Personnummer	_____		
Bostadsadress	_____		
Postnr. och postort	_____	Tel.nr. dagtid	_____
Haft färdtjänst sedan tidigare?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	

Vårdnadshavare (endast minderåriga) eller god man/förvaltare samt telefonnummer

Beskriv ditt funktionshinder

Beskriv på vilket sätt och i vilken utsträckning du har svårigheter att förflytta dig på egen hand eller resa med allmänna kommunikationsmedel. Ange även om besvaren är relaterade till vissa årstider eller tid på dygnet.

Gånghjälpmedel

Utomhus använder jag	alltid <input type="checkbox"/>	ofta <input type="checkbox"/>	ibland <input type="checkbox"/>
käpp <input type="checkbox"/>	rollator <input type="checkbox"/>	permobil <input type="checkbox"/>	ledarhund <input type="checkbox"/>
Med gånghjälpmedel	kan jag <input type="checkbox"/>	kan jag inte <input type="checkbox"/>	förflytta mig själv
Jag använder inte gånghjälpmedel	<input type="checkbox"/>		
Ev. kommentarer	_____		

Var god vänd!

Bostadens läge

Min bostad ligger på	bottenvåningen <input type="checkbox"/>	_____ trappa/trappor upp
Hiss finns	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Ev. kommentar	_____	

Gångsträcka

Utan gånghjälpmedel _____ meter. Med gånghjälpmedel _____ meter.
Kan <input type="checkbox"/> kan inte <input type="checkbox"/> gå i vanliga trappor (med hjälp av ledstång).
Avstånd till närmaste hållplats för kollektivtrafik _____ meter.
Finns det några svårigheter på gångsträckan mellan bostaden och hållplatsen, t.ex. markbeläggning, trappor, etc.?
Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Beskriv _____

Färdsätt

När jag reser idag åker jag med _____					
Jag klarar	alltid <input type="checkbox"/>	oftast <input type="checkbox"/>	ibland <input type="checkbox"/>	aldrig <input type="checkbox"/>	att stiga på buss/tåg med trappsteg.
Jag klarar	alltid <input type="checkbox"/>	oftast <input type="checkbox"/>	ibland <input type="checkbox"/>	aldrig <input type="checkbox"/>	att stiga på samt åka buss med lågt insteg.

Hjälpbehov

Jag kan själv ta mig till port/entré i markplan	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Jag behöver mer hjälp under själva resan än vad jag kan få av föraren och ansöker om ledsagare	<input type="checkbox"/>	
Ange hjälpbehov	_____	

Godkännande

Jag godkänner härmed att färdtjänsthandläggaren får inhämta kompletterande information om mig som kan vara av betydelse för utredningen av mitt behov av färdtjänst. Jag lämnar härmed även mitt medgivande till att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport får behandlas i personregister hos färdtjänsthandläggare, beställningscentral och transportföretag.

Jag har tagit del av ovanstående information och försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga.

Ort och datum

Sökandes underskrift
