



STRÖMSTADS KOMMUN

Socialförvaltningen

Ansökan om riksfärdtjänsttillstånd

Strömstads Kommun
Socialförvaltningen
Biståndsenheten
Brunnsgatan 2
452 80 Strömstad

Enligt den nya dataskyddsförordningen är vi skyldiga att informera dig som är registrerad hos Strömstads kommun om hur dina personuppgifter hanteras. De uppgifter vi registrerar om dig är de som efterfrågas i dokumentet. De används för ändamålet handläggning av färdtjänst enligt Lag om riks-färdtjänst med rättsligt stöd för hanteringen utifrån att det är för att möjliggöra myndighetsutövning. Strömstads kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Information om hur Strömstads kommun hanterar personuppgifter finns på www.stromstad.se/personuppgifter



Information om riksfärdtjänst

Vad är riksfärdtjänst?

Riksfärdtjänst är ersättning för reskostnad för den som på grund av stor och varaktig funktionsnedsättning måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Resan görs med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare eller med ett för ändamålet särskilt anpassat fordon eller personbil. Resa med särskilt anpassat fordon eller personbil beviljas enbart då det är visat att den resande inte kan resa med allmänna kommunikationer med ledsagare.

Resenär som endast har behov av resor som på annat sätt bekostas av det allmänna beviljas inte riksfärdtjänst.

Vem kan få riksfärdtjänst?

Den som söker riksfärdtjänst via Strömstads kommun måste vara folkbokförd i Strömstads kommun. Ändamålet med resan är rekreation eller fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet. Resan görs inom Sverige från en kommun till en annan kommun.

Ledsagare

Resenär som behöver hjälp, under resan i transportmedlet, kan beviljas ledsagare. Resenär som beviljats ledsagare ordnar själv sin ledsagare om det är nödvändigt för att genomföra resan. Att sökanden inte har någon som kan ställa upp som ledsagare, utgör ingen grund för att bevilja riksfärdtjänst med särskilt färdtjänstfordon hela vägen. Ledsagare får inte själv vara färdtjänstberättigad.

Medresenär

Vid tåg och flygresor kan önskat antal medresenärer följa med. Medresenären bokar egen biljett och betalar ordinarie biljettkostnad. Vid resa med serviceresefordon betalar medresenär egenavgift enligt gällande taxa. Större fordon än vad som krävs på grund av resenärens funktionsnedsättning får dock inte nyttjas.

Egenavgift

Resenären betalar en egenavgift enligt fastställd taxa.

Övrig information

Ansökan om resa med riksfärdtjänst ska vara kommunen tillhanda senast tre veckor före avresedatum och senast fyra veckor i samband med storhelger.

För att få mer information, ring 0526-193 31. Växel 05261-190 00



Ansökan skickas till:

Strömstads kommun
Socialförvaltningen
Biståndsenheten
Brunnsgatan 2
452 80 Strömstad

Ansökan om riksfärdtjänst– enstaka resa

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Bostadsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnummer
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
E-postadress		
God man/förvaltare		Telefonnummer
Behov av språktolk		Om Ja, på vilket språk?
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	_____

Syftet med resan

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

**Framresa:**

Datum:		
Från:		
Till:		
Färdsätt: Med hänsyn tagen till funktionshindret och ändamålet med resan beviljas det färdmedel som ger lägst kostnad för kommunen, i första hand beviljas allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare)		
Tåg <input type="checkbox"/>	Tåg med ledsagare <input type="checkbox"/>	Taxi <input type="checkbox"/>
Buss <input type="checkbox"/>	Buss med ledsagare <input type="checkbox"/>	Specialfordon <input type="checkbox"/>
Flyg <input type="checkbox"/>	Flyg med ledsagare <input type="checkbox"/>	Båttransport <input type="checkbox"/>
För att ta mig till tåg/buss/flyg behöver jag anslutningsresa med:		
Taxi <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/>		

Återresa:

Datum:		
Från:		
Till:		
Färdsätt: Med hänsyn tagen till funktionshindret och ändamålet med resan beviljas det färdmedel som ger lägst kostnad för kommunen, i första hand beviljas allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare)		
Tåg <input type="checkbox"/>	Tåg med ledsagare <input type="checkbox"/>	Taxi <input type="checkbox"/>
Buss <input type="checkbox"/>	Buss med ledsagare <input type="checkbox"/>	Specialfordon <input type="checkbox"/>
Flyg <input type="checkbox"/>	Flyg med ledsagare <input type="checkbox"/>	Båttransport <input type="checkbox"/>
För att ta mig till tåg/buss/flyg behöver jag anslutningsresa med:		
Taxi <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/>		



Hälsotillstånd/funktionsnedsättning

Beskriv utförligt hälsotillstånd/funktionsnedsättning som påverkar resan

Läkarintyg bifogas: Ja

Nej

Hjälpmiddel (hjälpmedel som skall tas med på resan)

Käpp/Krycka

Service-ledarhund

Rollator, fällbar

Rollator, ej fällbar

Rullstol

Lätt elrullstol < 50 kg

Tung elrullstol > 50 kg

Annat

Ange vad

Ledsagare

Jag ansöker om ledsagare under resa med taxi/specialfordon (läkarintyg krävs)

Ja

Jag kan själv ta mig till fordonet med förarens hjälp

Jag behöver mer hjälp under resan än vad föraren kan ge mig och ansöker därför om ledsagare

Övrigt

Övriga upplysningar



Företrädare (kopia av förordnande/fullmakt ska bifogas)

God man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare (för minderårig)		
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnummer.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
E-postadress		

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av

Namn på den som hjälpt till med ansökan (kontakt tas alltid med den sökande i första hand)	
Relation till sökanden	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Jag medger att färdtjänsthandläggaren får ta kontakt med läkare och i förekommande fall med tjänstemän hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan för att hämta uppgifter som har betydelse för färdtjänst.
Ja Nej

(Om Du avstår att lämna ditt samtycke ansvarar Du själv för att färdtjänsthandläggaren får de uppgifter som krävs)

Uppgifterna kommer att registreras hos kommunen och dess avtalspartner (Beställningscentralen)

Ort och datum:

Underskrift

Namnförtydligande

Behjälplig vid ansökan:

Underskrift

Namnförtydligande

Telefonnummer _____