



Ansökan om riksfärdtjänst

Läs informationen på sidan 2 innan du fyller i blanketten

Insändes minst 3 veckor före önskat avresedatum

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom socialförvaltningen.

Du har rätt att begära rättelse om uppgifterna i registret är felaktiga samt kostnadsfritt 1 gång per år efter skriftlig ansökan få skriftlig information om registrerade uppgifter.

Personuppgifter

Sökande, namn		Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefax (även riktnummer)	
Telefon mobil	E-postadress	

Framresa

Från adress	Postadress
Till adress	Postadress
Önskad avresetid, datum och klockslag	Telefon, där resan kan bekräftas
Senast framme, klockslag	

Återresa

Från adress	Postadress
Till adress	Postadress
Önskad avresetid, datum och klockslag	Telefon, där resan kan bekräftas

Medfört hjälpmedel

Jag kan åka med		
<input type="checkbox"/> Rollator, fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar	<input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (<50 kg)
<input type="checkbox"/> Rollator, inte fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, inte fällbar	<input type="checkbox"/> Tung elrullstol (>50 kg)
<input type="checkbox"/> Elmoped	<input type="checkbox"/> Annat	

Färdmedel

Jag måste åka med		
<input type="checkbox"/> Bil	<input type="checkbox"/> Specialfordon	<input type="checkbox"/> Måste ha ledsagare
Jag kan åka med		
<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Flyg	<input type="checkbox"/> Båt
Om jag får anslutning med		
<input type="checkbox"/> Bil	<input type="checkbox"/> Specialfordon	<input type="checkbox"/> Bår behövs

Ledsagare alternativt medresenär (Medresenär betalar resan själv)

Namn	<input type="checkbox"/> Ledsagare	<input type="checkbox"/> Medresenär
Namn	<input type="checkbox"/> Ledsagare	<input type="checkbox"/> Medresenär

Resans ändamål

Ange skälet/ändamålet för resan
Beskriv din funktionsnedsättning och varför du inte klarar att göra din res med allmänna kommunikationer på <u>egen</u> hand

Övrigt

--

Namnteckning

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande

Vem är berättigad till Riksfärdtjänst?

Enligt § 5 Lag om Riksfärdtjänst skall tillstånd meddelas om resan till följd av den sökandes funktionsnedsättning inte, till normala reskostnader, kan göras med allmänna kommunikationer eller inte kan göras utan ledsagare.

- Sökanden ska vara folkbokförd i kommunen.
- Sökanden ska ha ett stort och varaktigt funktionsnedsättning
- Ändamålet med resan ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.
- Att resan inte av någon annan anledning bekostas av det allmänna, det vill säga stat, kommun eller landsting
- För resan betalas en egenavgift oberoende färdstätt motsvarande 2: a klass tåg.

Ansökan om riksfärdtjänst skickas till:

Flens kommun
Socialförvaltningen
Myndighet och uppdrag
642 81 Flen