



DIN TUR

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten
i Västernorrlands län

Ansökan skickas till

Kollektivtrafikmyndigheten
i Västernorrlands län
Färdtjänst
Box 143
841 22 Ånge

Ansökan om färdtjänst

Det är viktigt att du besvarar alla frågor och fyller i hela blanketten. Den kan annars behöva kompletteras vilket fördröjer handläggningen av ditt ärende. Se även Information till dig som söker färdtjänst.

Ansökan gäller:

Nytt tillstånd
Förlängt tillstånd
Ändring av befintligt tillstånd

Ansöker om:

Personbil
Specialfordon
Ledsagare
Arbetsresor
Ensamåkning

Om dig

Kontaktuppgifter

Namn		Personnummer (10 siffror)	
Bostadsadress			
Postnummer		Ort	
Telefon inklusive riktnummer/mobilnummer			

Inför kontakten med dig

Har du haft färdtjänst tidigare?	
<input type="checkbox"/> Ja, om Ja vilken kommun _____	<input type="checkbox"/> Nej
Behöver du tolk?	
<input type="checkbox"/> Ja, om Ja vilket språk _____	<input type="checkbox"/> Nej
Vem vill du helst att vi kontaktar om vi behöver mer uppgifter?	
<input type="checkbox"/> Mig själv	<input type="checkbox"/> Kontaktperson enligt nedan

Eventuell kontaktperson (ytterligare vårdnadshavare)

Exempelvis god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare med annan adress än ovan. Kopia på registerutdrag för god man/förvaltare ska alltid skickas med ansökan.

Namn		Telefon	
Bostadsadress			
Postnummer		Ort	

Om ditt funktionshinder (tänk på att inte hänvisa till tidigare utredning eller läkarutlåtande)

Beskriv ditt funktionshinder så tydligt som möjligt med egna ord

När uppstod funktionshindret?

Funktionshindret beräknas pågå

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mindre än 3 månader | <input type="checkbox"/> Tills vidare |
| <input type="checkbox"/> 3- 12 månader | <input type="checkbox"/> Vet ej |

Gångförmåga/gånghjälpmedel

Frågorna gäller **med** eventuellt hjälpmedel och i egen takt

Kan du förflytta dig gående med eventuellt hjälpmedel och i egen takt?

- Ja, cirkameter totalt Nej, gå vidare till **Rullstol**

Använder du oftast någon form av gånghjälpmedel utomhus?

- Ja Nej

Om Ja, vilket/vilka hjälpmedel?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stödkäpp/krycka | <input type="checkbox"/> Ledarhund |
| <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Markeringskäpp för synskadad |
| <input type="checkbox"/> Gåbord | <input type="checkbox"/> Annat, vad |

Behöver du alltid hjälp av annan person om du ska kunna gå utomhus?

- Ja Nej

Om Ja, beskriv varför

Vad klarar du normalt sett? Kryssa för det som stämmer in på dig.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gå endast inomhus | <input type="checkbox"/> Hantera normala hinder som trottoarkanter och trösklar |
| <input type="checkbox"/> Gå både inomhus och utomhus | <input type="checkbox"/> Gå i trappa med räcke |
| <input type="checkbox"/> Gå i backig miljö | <input type="checkbox"/> Gå enstaka trappsteg med stöd |

Kommentar:

Rullstol

Använder du rullstol vid förflyttning utomhus?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, gå vidare till Resa med kollektivtrafiken
Om Ja, vilken eller vilka?	
<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Elmoped/elskoter
<input type="checkbox"/> Eldriven rullstol	<input type="checkbox"/> Annat hjälpmedel
Om du har manuell rullstol, kan du köra den själv?	
<input type="checkbox"/> Ja kortare sträckor	<input type="checkbox"/> Nej inte alls
<input type="checkbox"/> Ja även längre sträckor	
Du som har elrullstol/elmoped, kan du köra den i och ur färdtjänstbilen utan hjälp?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kan du flytta över från rullstolen till ett säte i bil med lite stöd av chauffören?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om Nej, är din rullstol godkänd att använda som säte vid färd?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är du i behov av att sitta i rullstolen under färden?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Resa med kollektivtrafiken – kryssa för det som stämmer bäst

<input type="checkbox"/> Du kan resa självständigt med buss/tåg.
<input type="checkbox"/> Du kan resa med buss/tåg bara om någon åker med dig och hjälper dig.
<input type="checkbox"/> Det är helt omöjligt för dig att resa med buss/tåg även om någon åker med dig.
Beskriv vilken hjälp du behöver eller varför det är omöjligt för dig att resa kollektivt.

Behov av hjälp vid resa med färdtjänstens fordon

Behöver du hjälp för att kunna ta dig till/från färdtjänstfordonet	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Behöver du hjälp under färden i färdtjänstfordonet och har behov av ledsagare	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ansöker du om annan extra service/tillstånd (t.ex. ensamåkning, liggande transport, extra ledsagare)	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om Ja, beskriv vilken hjälp du behöver eller extra service du ansöker om och varför du behöver den	

Bostad

Lägenhet	
<input type="checkbox"/> Markplan (inga trappor)	<input type="checkbox"/> Ej markplan, antal trappor
<input type="checkbox"/> Hiss finns	<input type="checkbox"/> Hiss finns inte
Villa	
<input type="checkbox"/> Trappa ute	<input type="checkbox"/> Trappa inne
<input type="checkbox"/> Ramp finns	<input type="checkbox"/> Hiss finns
Särskilt boende inom äldreomsorgen eller handikappomsorgen	
<input type="checkbox"/> Ja, Boendets namn _____	

Övrig information

Arbetsresa

<input type="checkbox"/> Ansöker även om arbetsresa till/från arbetsplats/skola
Om arbetsresa, ange namn och adress till arbetsplats/skola

Medicinskt utlåtande

Bifogar medicinskt utlåtande med ansökan
Medicinskt utlåtande inkommer inom kort
Inget medicinskt utlåtande kommer att bifogas
Vilken hälso/vårdcentral är du listad på: _____

Försäkran

<p>Jag försäkrar härmed på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat är riktiga i alla delar. Om det inträffar förändringar som påverkar min förmåga att resa med allmänna kommunikationer eller min förmåga att förflytta mig på egen hand kommer jag att omgående meddela detta.</p> <p>Jag lämnar mitt medgivande till att handläggare kontaktar person inom kommun, hälso- och sjukvård eller annan myndighet för att hämta in utlåtanden eller uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen. Uppgifterna skyddas enligt 29 kapitlet 6 och 7 §§ Offentlighets- och sekretesslagen.</p> <p>Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport kan komma att behandlas i dataregister i den omfattning som behövs för tjänsten.</p>
--

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

--	--

För minderårigt barn behövs båda vårdnadshavares underskrift alternativt intyg om enskild vårdnad.

Ort och datum

Underskrift

--	--

Kryssa här om beslut/information **även** ska skickas till vårdnadshavare med adress enligt sida 1.

Om du vill mejla in din ansökan kan du göra det på: fardtjanst@dintur.se

Till dig som ansöker om färdtjänst

Färdtjänst är en anpassad typ av kollektivtrafik som finns till för personer med olika typer av funktionsnedsättningar. Precis som i den övriga kollektivtrafiken reser man tillsammans med andra men resorna sker i anpassade personbilar eller rullstolsbussar.

Rätt till färdtjänst

Du kan beviljas färdtjänst om du har en funktionsnedsättning, fysisk eller psykisk, som innebär att du har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand eller att resa med kollektivtrafiken.

Färdtjänsten ersätter inte obefintlig eller dåligt utbyggd kollektivtrafik.

Lag (1997:736) om färdtjänst reglerar för vem och hur färdtjänsten ska fungera. Kollektivtrafikmyndigheten har också regler och tillämpningsföreskrifter som mer i detalj beskriver hur lagen ska tillämpas.

Föraren hjälper till

Föraren kan alltid hjälpa dig in i och ut ur bilen. Föraren kan även hjälpa till med handbagage och hjälpmedel. Innan resan startar ska kan föraren hjälpa till att spärra säkerhetsbältet om du inte klarar det själv.

Föraren kan också hjälpa till med att hämta och lämna dig i bostaden.

Sällskap och hjälp på resan

Du har rätt att ta med dig en medresenär som sällskap på resan. Medresenären åker med mot en egenavgift och måste följa med under hela resan. Behöver du mer hjälp utifrån din funktionsnedsättning än vad föraren kan ge dig kan du ansöka om ledsagare.

En person som reser med som ledsagare ska kunna ge dig den hjälp du behöver **under resan**. Ledsagaren reser med under hela resan utan att betala, och det är du själv som måste ordna fram denne person.

Färdtjänst gäller inte för resor till sjukvården

För att åka till läkare, tandläkare eller en sjukvårdande behandling åker man sjukresa. Sådana resor är inte färdtjänst.