



ÅMÅLS KOMMUN

ANSÖKAN – FÄRDTJÄNST

Färdtjänst är ett komplement till kollektivtrafiken och är avsedd för kommuninvånare som har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer. Funktionsnedsättningen skall vara bestående i mer än tre månader.

PERSONUPPGIFTER

Sökande, Namn:		Personnummer:
Adress:	Telefon:	Mobiltelefon:
Postnummer och postadress:		Folkbokföringskommun:
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Ny ansökan <input type="checkbox"/> Omprövning av färdtjänst		

ANGE SYNLIGA OCH/ELLER DOLDA FUNKTIONSHINDER (Ifylles alltid)

Till exempel diagnos, nedsatt gångförmåga, orienteringssvårigheter eller annat:

Är funktionshindret bestående minst 3 månader?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du läkarintyg som styrker Ditt funktionshinder?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Har du några hjälpmedel till följd av Ditt funktionshinder?	<input type="checkbox"/> Inget hjälpmedel <input type="checkbox"/> Manuell rullstol <input type="checkbox"/> Annat, ange vilket <input type="checkbox"/> Stödkäpp/krycka <input type="checkbox"/> Eldriven rullstol <input type="checkbox"/> Kryckor <input type="checkbox"/> Käpp för synskadade <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Elmoped/skoter	

GÅNGSTRÄCKA

Antal meter eller uppskattad sträcka som jag kan förflytta mig (med och utan hjälpmedel)
Jag kan gå i vanliga trappor <input type="checkbox"/> Ja, utan svårigheter <input type="checkbox"/> Ja, med vissa svårigheter <input type="checkbox"/> Ja, med stora svårigheter <input type="checkbox"/> Nej, inte alls

Nuvarande färd sätt

<input type="checkbox"/> Kör bil själv	<input type="checkbox"/> Jag kan resa med allmänna kommunikationer på egen hand, med vissa svårigheter
<input type="checkbox"/> Stadsbuss	<input type="checkbox"/> Jag kan endast resa med allmänna kommunikationer, om någon person följer med och hjälper mig.
<input type="checkbox"/> Annat, ange vilket	<input type="checkbox"/> Jag kan inte alls resa med allmänna kommunikationer

Ange ungefärligt avstånd till närmsta busshållplats.....

Boendeförhållande

<input type="checkbox"/> Eget hus	<input type="checkbox"/> Lägenhet belägen på <input type="checkbox"/> Bottenvåningen <input type="checkbox"/> Annan våning
	Hiss finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Hjälp under själva resan

Har du behov av hjälp när du sitter inne i fordonet? Ja Nej

Om du svarade ja, beskriv vilken slags hjälp du har behov av

För dig som använder rullstol

Jag klarar en förflyttning från rullstol till bilsäte med chaufförens hjälp Ja Nej

Jag måste sitta kvar i rullstol under resan Ja Nej

Övriga upplysningar jag vill lämna

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag på grund sjukdom eller funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att använda allmänna kollektivtrafiken. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre behöver färdtjänst, kommer jag omgående att meddela färdtjänsten. Beslut i ärendet meddelas skriftligt inom fyra veckor.

Jag lämnar mitt medgivande till att uppgifter som är av betydelse för utredningen får inhämtas från:

- Intygsskrivande läkare
- Tjänsteman hos kommunen
- Hälso- och sjukvården

De personuppgifter du lämnar behövs för att hantera ansökan, utredning, beslut och skrivelser för färdtjänst. Dina uppgifter hanteras med stöd av gällande dataskyddslagstiftningen och den lagliga grunden myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas i fem år efter din ansökan är inaktuell eller att ditt färdtjänstillstånd har upphört. Om du har överklagat ett beslut kommer detta ärende att bevaras. Vissa personuppgifter som behandlas delas med Västtrafik som är ansvariga för färdtjänstresorna.

UNDERSKRIFT (Sökande, förvaltare, god man eller vårdnadshavare för minderårig)

Ort och datum
Namnteckning
Behjälplig att fylla i ansökan, namn, telefonnummer och din relation till den sökande

Ansökan skickas till:

**Kommunstyrelsen
Box 62
662 22 Åmål**

Bifoga en kopia på förordnade som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud

Vid frågor – kontakta färdtjänsthandläggare på telefon 0532-171 35.