

Ansökan skickas till:

Jönköpings Länstrafik
Färdtjänstenheten
Box 372
551 15 Jönköping

Ansökan ska vara oss tillhanda senast
3 veckor innan avresa.

Ansökan om riksfärdtjänst

Besvara frågorna så utförligt du kan för att underlätta handläggningen av din ansökan. Se även broschyren Information om riksfärdtjänst.

Medicinskt utlåtande

Om riksfärdtjänstutredningen behöver kompletteras med medicinskt utlåtande ber din handläggare dig att kontakta aktuell vårdgivare.

Information

För mer information, ring 0771-680 680, vardagar 8.30-12.00.

Fylls i av Länstrafiken

Kundnummer

Personuppgifter

| | | |
|----------------------|---------|------------------------------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer (12 siffror) |
| Bostadsadress | | Telefonnummer bostad inkl. riktnr. |
| Postnummer | Ort | Telefonnummer dagtid/mobiltelefon |
| E-postadress | | |
| Folkbokföringskommun | | |

Inför kontakten med dig

| |
|--|
| Behöver du tolk? |
| <input type="checkbox"/> Ja, på språk Nej <input type="checkbox"/> |
| Vem vill du att vi kontaktar i första hand? |
| <input type="checkbox"/> Mig <input type="checkbox"/> Kontaktperson, se sida 2 |

Ansökan om riksfärdtjänst

Eventuell kontaktperson

| | | |
|--|-----|------------------------------------|
| God man eller förvaltare (kopia av förordnande/fullmakt bifogas), ombud, anhörig eller vårdnadshavare (för minderårig) | | |
| Bostadsadress | | Telefonnummer bostad inkl. riktnr. |
| Postnummer | Ort | Telefonnummer dagtid/mobiltelefon |
| E-postadress | | |
| Relation till den sökande | | |

Resans ändamål

| |
|---------------------------|
| <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---------------------------|

Resa med kollektivtrafiken

| |
|---|
| <p>Fyll i det som stämmer in på dig</p> <p><input type="checkbox"/> Jag kan resa självständigt med buss/tåg/flyg</p> <p><input type="checkbox"/> Jag kan resa med buss/tåg/flyg om någon åker med mig och hjälper mig</p> <p><input type="checkbox"/> Det är helt omöjligt för mig att resa med buss/tåg/flyg även om någon åker med mig</p> <p>Beskriv dina svårigheter när du reser med kollektivtrafiken</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|

Funktionsnedsättning

| |
|---|
| <p>Beskriv på vilket sätt och i vilken omfattning du har svårigheter att förflytta dig på egen hand.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|

Ansökan om riksfärdtjänst

Gångförmåga

Jag kan förflytta mig (med eventuella hjälpmedel) max meter

Jag kan gå i trappa Ja Nej Jag kan gå i trappa med hjälp Ja Nej

Hjälpmedel

Hjälpmedel som ska tas med på resan:

Käpp/Krycka Rollator, fällbar Rollator, ej fällbar Rullstol, fällbar

Rullstol ej fällbar Lätt elrullstol < 50 kg Tung elrullstol > 50 kg Syrgasapparat

Service-ledarhund Annat

Mått på rullstol..... cm lång cm bred cm hög

Jag kan resa i personbil Jag måste sitta i min rullstol under resan Jag behöver ligga ner under resan

Avresa

| | |
|---|---------------------------|
| Avresa från (gata, ort) | Bekräfta på telefonnummer |
| Till (gata, ort) | Flightnummer |
| Önskad avresedag (ÅÅÅÅ-MM-DD) | Önskad avresetid |
| Tid att passa vid framkomst Klockslag..... | Anledning |

Återresa

| | |
|---|---------------------------|
| Återresa från (gata, ort) | Bekräfta på telefonnummer |
| Till (gata, ort) | Flightnummer |
| Önskad avresedag (ÅÅÅÅ-MM-DD) | Önskad avresetid |
| Tid att passa vid framkomst Klockslag..... | Anledning |

Ansökan om riksfärdtjänst

Behov av hjälp under resan

Ja, beskriv utförligt ditt behov av hjälp under resan

.....

.....

.....

Namn på ledsagare

Namn på medresenär

Övrigt

Övriga upplysningar

.....

.....

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Jag medger att uppgifter, som har betydelse för utredningen, får inhämtas från anhörig/kontaktperson, hälso- och sjukvård, tjänsteman hos kommunen eller annan myndighet.

Jag medger inte att uppgifter hämtas enligt ovan. Jag ser själv till att färdtjänsthandläggaren får de uppgifter som krävs.

Ort och datum

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

För minderårigt barn behövs båda vårdnadshavares underskrift.

Länstrafiken hanterar alla personuppgifter i enlighet med gällande personuppgiftslag, GDPR och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)

Kunder som erhållit ett beslut om riksfärdtjänst, kommer slumpmässigt att väljas ut för att delta i en telefonundersökning från företaget Ipsos. Frågorna som ställs kommer att innehålla kunders upplevelser i kontakten med Länstrafikens handläggare på Färdtjänstenheten. Deltagandet i telefonintervjun är frivilligt. Företaget Ipsos får förhandsinformation om ditt namn, födelseår, kön, telefonnummer och postort. Dessa uppgifter lämnas endast för att säkerhetsställa att Ipsos får tag i rätt person. All data som sparas och analyseras och som Länstrafiken får tillbaka är anonym.

Ansökan om riksfärdtjänst är producerad av Jönköpings Länstrafik, Region Jönköpings län, maj 2018