



**ANSÖKAN om rätt att ha med två ledsagare vid resor med
särskild kollektivtrafik/färdtjänst**

Vid behov kan intyg komma att begäras.

Sökandes personnummer		
Efternamn, förnamn		
Postadress		
Om box eller postlåda ange även gatuadress		
Postnr	Postort	Tel bostaden
<p>Beskriv utförligt ditt funktionshinder med hänsyn till behovet av att ha med två ledsagare för att färdtjänstresan ska kunna genomföras. (Om utrymmet inte räcker skriv på blankettens baksida).</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>Beskriv utförligt de situationer då du p.g.a. ditt funktionshinder är tvungen att resa med fler än en ledsagare. (Om utrymmet inte räcker skriv på blankettens baksida).</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>Hur ofta har du p.g.a. ditt funktionshinder varit tvungen att avstå från färdtjänstresa p.g.a. att du inte har tillstånd för två ledsagare</p> <p>Jag har varit tvungen att avstå.....gänger under de senaste 6 månaderna.</p>		

Jag försäkrar riktigheten i lämnade uppgifter. Om förhållandena skulle ändras kommer jag att snarast meddela Färdtjänsten detta.

Datum

Underskrift

.....

.....

Ansökan insändes till: Färdtjänsten, Box 30103, 104 25 STOCKHOLM

