

Ansökan om färdtjänst i Stockholms län

VIKTIG INFORMATION

Ansökan lämnas till kommunen

Ansökningshandlingarna lämnas till den kommun, där du är folkbokförd. Vid behov inhämtar färdtjänsten kompletterande uppgifter från den kommunala färdtjänstutredaren och intygsskrivande läkare. Färdtjänsten kan vid behov remittera till konsultläkare.

Fotografi

Till ansökan ska ett nytaget fotografi bifogas, helst i färg. Skriv ditt namn och personnummer på fotografiets baksida. Om du under det senaste året ansökt om färdtjänst behöver du inte skicka in något nytt fotografi.

God man

Har du god man eller förvaltare, ska en kopia av registerutdrag från överförmyndaren bifogas ansökan.

Vem kan få färdtjänst

Färdtjänsten är behovsprövad och medges den som har en funktionsnedsättning som inte endast är tillfällig. Det är inte enbart funktionsnedsättningen som avgör utan även möjligheterna att använda allmän kollektivtrafik. Färdtjänst kan inte beviljas på grund av att allmän kollektivtrafik saknas eller är dåligt utbyggd. Förutsättningarna för färdtjänst regleras i lagen om färdtjänst (SFS 1997:736) tillsammans med färdtjänstens kompletterande riktlinjer.

Nedsatt avgift

Den som har handikapp- aktivitets- eller sjukersättning, gör förtida uttag av ålderspension eller har hustrutillägg får samma rabatt vid färdtjänstresor som vid resor med allmän kollektivtrafik (SL). För att få denna rabatt måste du sända in en kopia av Försäkringskassans beslut. Ålderspensionärer samt personer under 20 år får automatiskt nedsatt avgift. Observera att sjukpenning inte ger rätt till nedsatt avgift.

Betalningsansvar för barn under 18 år

Vårdnadshavaren är betalningsansvarig och förbinder sig därmed att betala de avgifter som uppstår i samband med barnets nyttjande av färdtjänst.

Egna barn eller syskon

Färdtjänstresenär har rätt att vid resor ta med egna barn eller syskon under 18 år, utan att betala extra avgift. Yngsta barnet eller syskonets födelsedatum ska vara registrerat hos färdtjänsten.

Ledar- service- eller assistanshund

Har du detta, ska intyg utfärdat av den organisation som utbildat hunden bifogas.

Information om behandling av personuppgifter enligt Personuppgiftslagen (PuL)

Av dig lämnade personuppgifter kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204), PuL. Dina uppgifter behövs för att vi ska kunna ta emot och behandla din ansökan samt för att administrera tillstånd till färdtjänst och resandet. Färdtjänsten är ansvarig för att behandlingen sker enligt lag. Du har rätt att en gång per kalenderår utan kostnad få besked om personuppgifter, som rör dig behandlas eller inte. Du har även rätt att få veta vilka uppgifter som behandlas, ändamålen med behandlingen, varifrån uppgifterna har hämtats samt till vilka mottagare eller kategorier av mottagare som uppgifterna lämnas ut. Personuppgifter som inte behandlas i enlighet med PuL skall på begäran av den registrerade rättas, blockeras eller utplånas. En begäran enligt ovanstående skall ske skriftligen.

Skriv till: Färdtjänsten. Att: Personuppgiftsombud, Box 30103, 104 25 Stockholm.

Vid nyansökan ska fotografi bifogas
1 Var god texta

Årtal

Månad

Dag

Nummer

Personnummer	—		
Efternamn, förnamn			
Gatuadress	Antal trappor	Hiss finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om box eller postlåda ange även gatuadress			
Postnummer	Postort		
Telefon bostaden	Mobiltelefon		

2 Allmänna uppgifter

Har du ersättning från Försäkringskassan? <input type="checkbox"/> Ja Du som är under 65 år ska bifoga beslut Se villkoren för Nedsatt avgift , på försättsbladet
Har du barn eller syskon under 18 år, ange yngsta barnets/syskonets födelsedata (år, månad, dag)
Har du hjälpmedel vid förflyttning, ange vilket/vilka
Har du ledar- service- eller assistanshund? <input type="checkbox"/> Ja Intyg ska bifogas
Har du behov av tolk, ange språk
Har du behov av information på DAISY-skiva? <input type="checkbox"/> Ja (gäller synskadade)

3 Pågående behandling

Har du sjukresekort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange behandlingar och hur ofta
..... Hur tar du dig dit?

4 Mediciner Vilka mediciner tar du för de besvär som du uppger i din ansökan?

Medicinernas namn	Dosering per dag

Personnummer (år, månad, dag -nummer)

5 Närmiljön

Kan du ta dig från bostaden till gatan utan hjälp av annan person? Ja Nej

Om **nej**, varför inte?

Finns det något i din närmiljö som försvårar resandet med allmän kollektivtrafik?

Nej Backar Trappor Annat

6 Resor med allmän kollektivtrafik

Reser du med allmän kollektivtrafik? Ja Nej

Om **ja**, hur många enkelresor gör du **nu per månad** med

Buss Närtrafikbuss

Tunnelbana Pendel/Lokaltåg

Spårvagn

Kan du resa själv i den allmänna kollektivtrafiken? Ja Nej

Vad är svårt vid resor med allmän kollektivtrafik?

Om du **inte** reser med allmän kollektivtrafik hur reser du då?

7 Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga. Jag ger mitt tillstånd till att samtliga handlingar skickas till färdtjänsten, samt att färdtjänsten kan komma att begära kompletterande upplysningar i ärendet från min färdtjänstutredare och/eller intygsskrivande/behandlande läkare, samt vid behov begära utlåtande från färdtjänstens konsultläkare.

Vid bifall förbinder jag mig att betala de avgifter som landstingsfullmäktige fastställer.

Vårdnadshavaren är betalningsansvarig för barn under 18 år.

.....
Datum

.....
Sökandens underskrift

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av:

.....
Namn

.....
Telefon

.....
Relation till sökande

.....
Fakturaadress om annan än ovan.