



Ansökan om färdtjänst

Fyll i ansökan och skicka den till: Mölnåls stad, Färdtjänst, 431 82 Mölnåls

Sökandes uppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Adress (inkl lägenhetsnummer vid lägenhet, t.ex.: lgh 1101)	Postnummer och ort
Vid lägenhet, ange våning	Mobiltelefon/Telefon
Folkbokföringskommun	E-postadress
Uppgifter om eventuell god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare*	
Namn	
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post

*Kopia på förordande som god man eller förvaltare respektive fullmakt för ombud ska du skicka in med ansökan.

Jag är i behov av tolk ☐ Nej ☐ Ja, skriftlig ☐ Ja, muntlig Ange språk: _____

Varför behöver du färdtjänst?

Beskriv på vilket sätt och i vilken utsträckning du har svårigheter att resa med vanlig kollektivtrafik, till exempel orienteringssvårigheter, nedsatt gångförmåga, allergier etc.

Jag bifogar läkarintyg ☐ Ja ☐ Nej Intyget skickas av undersökande läkare ☐ Ja ☐ Nej

Hjälpmedel

Vilket/vilka hjälpmedel använder du dig av idag?

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Inget | ☐ Stöd av annan person | ☐ Teknikkäpp/markeringskäpp för nedsatt syn |
| ☐ Stödkäpp/kryckor | ☐ Rullator/gåstol | ☐ Annat, ange vilket: _____ |
| ☐ Eldriven scooter (3-hjuling) | ☐ Rullstol, hoppfällbar | ☐ Rullstol, eldriven eller som inte kan fällas ihop |

Om du har rullstol som inte kan fällas ihop eller scooter ange mått på hjälpmedlet samt total vikt (dvs. rullstol och dig ihop)

Mått, BxL i cm: _____ Vikt, i kg: _____

Kontaktcenter Mölnåls

Telefon: 031-315 10 00 **E-post:** kontakt@molndal.se

Jag kan gå i vanlig trappa ☐ Ja ☐ Nej Hiss finns ☐ Ja ☐ Nej

Jag klarar enstaka trappsteg ☐ Ja ☐ Nej Jag behöver en trappklättare ☐ Ja ☐ Nej
Max 6 månader på hemadress

Sökandes nuvarande färdssätt

Vilket/vilka färdmedel åker du med idag?

☐ Lokaltåg/spårvagn ☐ Flexlinje ☐ Buss ☐ Egen bil
☐ Annat färdmedel ☐ Låggolvbuss ☐ Servicelinje

Markera om något av följande gäller för dig:

☐ Jag har stora svårigheter att resa med kollektivtrafik, men det är inte omöjligt
☐ Jag kan inte resa på egen hand med kollektivtrafik
☐ Jag kan inte resa alls med kollektivtrafik, även om någon följer med och hjälper mig

Vid resa

☐ Jag kan själv ta mig till fordonet ☐ Jag behöver hjälp med att ta mig till fordonet
☐ Jag behöver extra benutrymme i fordonet ☐ Jag behöver ett vinklat säte i fordonet

Ledsagare

Föraren kan hjälpa dig från bostaden och in i fordonet. Du kan få hjälp med bältet, bagage och hjälpmedel. Behöver du mer hjälp kan du ansöka om ledsagare.

☐ Ja, jag behöver mer hjälp än jag kan få av föraren och vill ansöka om ledsagare ☐ Nej, jag vill inte ansöka om ledsagare

Underskrift och försäkran

Med min underskrift försäkrar jag att uppgifterna jag lämnat är riktiga och att jag på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att ta mig fram på egen hand eller att använda kollektivtrafiken. Om det inträffar förändringar som gör att jag inte längre är i behov av riksfärdtjänst kommer jag att meddela färdtjänsthandläggarna i Mölndals stad.

Jag godkänner, om inte annat anges nedan, att färdtjänsthandläggare hämtar uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen från intygsskrivande läkare, tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården, Försäkringskassan, anhörig eller god man. Om

☐ Jag godkänner INTE att uppgifter hämtas från: _____

Om någon har hjälpt dig att fylla i ansökan, ange vem: ☐ Anhörig ☐ God man eller förvaltare ☐ Annan

För-och efternamn

Telefon

Sökandes namnteckning

Ort och datum

Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter

När du söker färdtjänst kommer tekniska nämnden att hantera de personuppgifter som du lämnar. Uppgifterna kommer att lagras enligt nämndens dokumenthanteringsplan i enlighet med Dataskyddsförordningen. Rättslig grund för behandlingen är att det krävs för handläggning av din ansökan som en del av myndighetsutövningen. Uppgifterna kommer att delas med Västtrafik och andra trafikföretag för att du ska kunna genomföra din resa. Mer information om hur Mölndals stad hanterar personuppgifter finns på molndal.se/personuppgift.