

**Ansökan om Högkostnadsskydd**
- vid färdtjänstresor till arbete, daglig verksamhet, utbildning**Sökandes personuppgifter**

För- och efternamn	Personnummer
Adress, Gata, nr och eventuellt lägenhetsnummer	Postadress, postnummer och ort
Telefon	Mobiltelefon
Folkbokföringskommun	E-post
Har tidigare haft högkostnadsskydd för färdtjänst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja, skriftlig <input type="checkbox"/> Ja, muntlig Ange språk _____ <input type="checkbox"/> Nej	

Eventuell god man/förvaltare, ombud eller vårdnadshavare

Adress, Gata, nr och eventuellt lägenhetsnummer	Postadress, postnummer och ort
Telefon	E-post

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

Arbetsplatsens namn och adress	
Yrke / sysselsättning	
Antal resor per vecka	Anställningstid

Utbildning

Skolans namn och adress	
Utbildning / Linje	
Antal resor per vecka	Utbildningstid

Daglig verksamhet eller dagverksamhet

Namn och adress	
Antal resor per vecka	Beslut för dag- eller daglig verksamhet gäller till och med

Jag försäkrar att de uppgifter 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 att färdtjänsthandläggare hämtar uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen från intygs-skrivande läkare, tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården, Försäkringskassan, anhörig eller god man. (*Stryk den kontakt du inte godkänner att vi kontaktar*).

Behandling av personuppgifter

När du söker högkostnadsskydd för färdtjänst kommer tekniska nämnden att hantera de personuppgifter som du lämnar. Uppgifterna kommer att lagras enligt nämndens dokumenthanteringsplan i enlighet med Dataskyddsförordningen. Det gör vi för att kunna handlägga din ansökan som en del av myndighetsutövningen. Mer information om hur Mölndals stad hanterar personuppgifter finns på molndal.se/personuppgift.

Sökandens namnteckning

Ort och datum

Namnförtydligande

Om någon hjälpt till med att fylla i ansökan, ange vem

<input type="checkbox"/> Anhörig	<input type="checkbox"/> God man eller förvaltare	<input type="checkbox"/> Annan
För- och efternamn	Telefon	

Ansökan skickar du påskriften till:
Mölndals stad, Färdtjänst, 431 82 Mölndal