Stadsserviceförvaltningen

Ansökan om Riksfärdtjänst

Datum

_____

Tänk på att Riksfärdtjänst beviljas i första hand med tåg med stöd av en ledsagare.

Sökandes personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Adress, *Gata, nr och eventuellt lägenhetsnummer*	Postadress, *postnummer och ort*
Telefon	Mobiltelefon
Folkbokföringskommun	E-post
Har tidigare haft riksfärdtjänst ☐ Ja ☐ Nej	
Behov av tolk ☐ Ja, skriftlig ☐ Ja, muntlig Ange språk _____ ☐ 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.

Ansökan gäller

☐ Enstaka resa Datum för framresa: _____ Datum för återresa: _____	☐ Återkommande resa Datum för första resa: _____

Resmål

Syftet med resan är

☐ Fritid ☐ Annat, ange vad: _____

Till vilken gata/ort: _____

Funktionsnedsättning

Beskriv på vilket sätt och i vilken utsträckning du har svårigheter att resa i andra klass med tåg och buss på egen hand. Till exempel orienteringssvårigheter, nedsattt gångförmåga, allergier etc. Du kan komma att behöva komplettera med läkarintyg.

Eventuella hjälpmedel

☐ Stödkäpp/kryckor	☐ Rollator/gåstol	☐ Rullstol, manuell	☐ Rullstol, eldriven
☐ El-moped	☐ Ledarhund	☐ Teknikkäpp/markerings-käpp för synskadad	☐ Stöd/hjälp av annan person
☐ Annat, ange vilket:_____			☐ Inga

Om du tar med elrullstol, överstiger totalvikten för dig och rullstol 225 kg?	☐ Ja	☐ Nej
Vilken bredd har din rullstol? _____ cm		
Kan du flytta över från rullstol till annat säte?	☐ Ja	☐ Nej

Ledsagare

Beskriv den hjälp du behöver under resan. Du ska själv ordna den person som ledsagar dig.

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 intygsskrivande läkare, tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården, Försäkringskassan, anhörig eller god man. *(Stryk den kontakt du inte godkänner att vi kontaktar)*

_____ _____

Sökandens namnteckning | Ort och datum

_____

Namnförtydligande

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

☐ Anhörig	☐ God man eller förvaltare	☐ Annan
För- och efternamn	Telefon	

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

Behandling av personuppgifter
När du söker riksfärdtjänst kommer tekniska nämnden att hantera de personuppgifter som du lämnar. Uppgifterna kommer att lagras enligt nämndens dokumenthanteringsplan i enlighet med Dataskyddslagstiftningen (GDPR). Rättslig grund för hanteringen är Myndighetsutövning. Uppgifterna kommer att delas med Riksfärdtjänsten Sverige AB och de olika transportföretagen för att du ska kunna genomföra din resa.

Mer information om hur Mölndals stad hanterar personuppgifter finns på molndal.se/personuppgift.