

Färdtjänst

Blanketten skickas till:

Socialförvaltningen
Färdtjänst
512 80 Svenljunga

Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon (bostaden) även riktnummer	Mobilnummer	
Har du tidigare haft färdtjänst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, i vilken kommun	

Du kan beviljas färdtjänst om du har en funktionsnedsättning som varar mer än 3 månader, fysisk eller psykisk, som innebär att du har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand eller att åka med allmänna kommunikationer. Avsaknad av allmänna kommunikationer är inte någon orsak till att bevilja färdtjänst.

Anledning till ansökan

Beskriv orsaken till att du **inte** kan åka med allmänna kommunikationer

Hjälpmedel

Använder du något hjälpmedel för att ta dig fram?
 Ja Nej

Om du svarat ja, ange vilket eller vilka hjälpmedel du använder.



Kan du flytta över från rullstol till annat säte (med hjälp).

Ja Nej

Ledsagare kan beviljas om du behöver hjälp under själva resan. Däremot ges inte ledsagare för hjälp vid resmålet eller med att bära bagage, då har du möjlighet att ta med en medresenär.

Hjälpbehov vid färdtjänstresa

Behöver du hjälp i bilen av ledsagare under resan?

Ja Nej

Ange vad du behöver ha hjälp med under resan?

Läkarintyg

Har du bifogat läkarintyg?

Ja Nej

Medgivande

Jag ger mitt medgivande till att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen får inhämtas från hälso- och sjukvården, försäkringskassan eller från annan enhet i kommunen.

Ja Nej

Jag ger mitt medgivande till att information om min färdtjänst får delges sjukreseenheten.

Ja Nej

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Kontaktperson för sökande

Telefon/mobilnummer till kontaktperson