

Ansökan om färdtjänst

Personuppgifter	Namn	Personnummer
	Adress	
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon (inklusive riktnummer)

Ansökan gäller	Förlängning	Ny ansökan	Förändring
-----------------------	-------------	------------	------------

Beskriv din funktionsnedsättning	
---	--

Hjälpmedel	Använder du hjälpmedel för att kunna gå? Ja Nej Ibland
	Vilket eller vilka sorters hjälpmedel behöver du för att kunna gå? Rullstol Kryckkäppar Käpp Rollator Stöd av annan person Annat, skriv vilket _____
	Hur långt kan du gå med de olika hjälpmedlen? Kryckkäppar _____ meter Käpp _____ meter Rollator _____ meter Stöd av annan person _____ meter Annat _____ meter
	Är hjälpmedlen ihopfällbara? Ja Nej
	Om du har rullstol, kan du flytta över från rullstolen till bil <u>om du får hjälp</u> ? Ja Nej
	Trafikbolaget ska: <ul style="list-style-type: none">• hämta och lämna resenären vid porten• hjälpa resenären samt hjälpmedlen i och ur bilen• hjälpa resenären ta på och av säkerhetsbältet

Kollektivtrafik	När du ansöker om färdtjänst behöver vi veta vad du kan klara av i vissa situationer när du reser med kollektivtrafik. Klarar du av att åka buss? Ja Nej Om du har svarat nej behöver du ange varför
	Kan du gå enstaka steg i trappa med hjälpmedel eller med stöd av annan person? Ja Nej

Behov av medföljare	Klarar du av att åka med färdtjänstbilen på egen hand med den service som chauffören ger?. Ja Nej Om du har svarat nej behöver du ange varför
	Observera att bara du som har vårdbehov under resan har rätt att ta med ledsagare utan extra kostnad. Övriga färdtjänstresenärer kan ta med en medresenär utan extra kostnad.

Vid ansökan behöver kommunen handlingar som styrker ditt behov av färdtjänst. Kommunen behöver i vissa fall läkarutlåtanden för sin handläggning. Kommunen kommer i så fall kontakta din vårdgivare och begära in ett utlåtande, utlåtandet bekostas av dig efter egenavgift som är satt av regionen. I andra fall kan handläggare komma att kontakta dig för att se över ifall det finns någon annan handling som kan styrka ditt behov av färdtjänst (så som journalkopior, kontakt med kommun rehab osv.).

Samtycke Person över 18 år	Härmed ger jag mitt samtycke till att ansöka om färdtjänst och att ovanstående uppgifter inhämtas från Region Uppsala.	
	Namn på aktuell person	Personnummer
	Namn på legal företrädare*	Personnummer
	Namnteckning	Ort och datum
	Namnförtydligande	
	Jag/sökande är listad på följande husläkare/vårdcentral:	
	*Med legal företrädare menas vårdnadshavare, god man eller förvaltare.	

Är den sökande under 18 år

Om den som söker färdtjänst är under 18 år måste vårdnadshavare skriva under. Vid gemensam vårdnad måste ansökan undertecknas av båda vårdnadshavare

Samtycke Person under 18 år	Härmed ger jag mitt samtycke till att ansöka om färdtjänst och att ovanstående uppgifter inhämtas från Region Uppsala.	
	Namnteckning på legal företrädare*	Ort och datum
	Namnförtydligande	
	Namnteckning på legal företrädare*	Ort och datum
	Namnförtydligande	
*Med legal företrädare menas vårdnadshavare, god man eller förvaltare.		

Hur hanterar vi dina personuppgifter? Läs mer på nästa sida!

Ansökan lämnas till:
Enköpings kommun
Samhällsbyggnadsförvaltningen
745 80 Enköping
Eller skickas via epost till fardtjanst@enkoping.se

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen General Data Protection Regulation (GDPR). Syftet med dataskyddsförordningen är att skydda enskildas grundläggande rättigheter och friheter, särskilt rätten till skydd av personuppgifter.

Vi sparar uppgifterna så länge du har färdtjänst eller riksfärdtjänst och därefter i ytterligare fem år. Vi delar dina personuppgifter med de taxibolag, flygbolag, bussbolag och liknande som du ska åka med. Den lagliga grund vi använder i det här fallet kallas myndighetsutövning.