

Färdtjänstansökan

Personuppgifter

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post
I vilken kommun är du folkbokförd?		
Har du tidigare haft färdtjänst? ☐ Ja ☐ Nej I vilken kommun?		

Kontaktuppgifter till god man, vårdnadshavare eller kontaktperson

Kopia på fullmakt ska bifogas ansökan.

Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post

Funktionsnedsättning

Ange på vilket sätt och i vilken utsträckning du har svårigheter att förflytta dig på egen hand eller att resa med allmän kollektivtrafik.

Beskriv dina synliga eller dolda funktionsnedsättningar (till exempel nedsatt gångförmåga, svårt att orientera sig, allergier, fobier eller annat)	
Bifogas specialistutlåtanden ☐ Ja ☐ Nej	Utlåtande skickas direkt av läkare eller annan specialist ☐ Ja ☐ Nej

Syn- eller gånghjälpmedel

Fyll i nedanstående om du behöver hjälpmedel

Hur ofta använder du hjälpmedel? ☐ Alltid ☐ Ibland	
Typ av hjälpmedel	
☐ Rullstol, eldriven, storlek cm x cm	☐ Stödkäpp eller kryckor ☐ Rullator eller gåstol
☐ Elmoped, storlek cm x cm	☐ Rullstol, manuell ☐ Ledarhund
☐ Teknikkäpp eller markeringskäpp för synskadade	☐ Stöd av annan person
☐ Annat, ange vad	
Kan du förflytta dig själv utomhus med dessa hjälpmedel?	
Sommartid ☐ Ja ☐ Nej	Vintertid ☐ Ja ☐ Nej

Färdtjänstansökan

Gångsträcka

Hur många meter kan du gå med hjälpmedel utan paus?				
Kan du gå i vanlig trappa med ledstång?		☐ Ja ☐ Nej	Klarar du enstaka trappsteg?	☐ Ja ☐ Nej
Gångvägarna kring bostaden				
☐ är utan anmärkning ☐ har backar ☐ har trappor				
Hur långt har du till närmaste hållplats?				
☐ Buss	meter	☐ Tåg	meter	

Nuvarande färd sätt

☐ Jag reser med buss (Ange antal gånger per månad)
☐ Jag reser med tåg (Ange antal gånger per månad)
☐ Jag reser med flex- eller närtrafik (Ange antal gånger per månad)
☐ Jag reser med annat färdmedel (Ange vad)
☐ Jag kan inte resa alls på egen hand med kollektivtrafiken, utan endast om annan person följer med på resan
☐ Jag kan inte resa alls med kollektivtrafiken, även om någon följer med och hjälper mig

Hjälpbehov i samband med resor

☐ Jag behöver hjälp med att ta mig till bilen
☐ Jag behöver extra benutrymme i bilen
☐ Jag behöver mera hjälp under själva resan än vad jag kan få av föraren och ansöker om att få ta med ledsagare
Beskriv varför du behöver få hjälp av en ledsagare under resan?
Har du något annat hjälpbehov?

Bostadens läge

Min bostad ligger på	☐ Bottenvåningen	☐ Annan våning	Antal trappor
Hiss finns	☐ Ja	☐ Nej	
Jag behöver trappklättrare vid bostaden	☐ Ja	☐ Nej	

Färdtjänstansökan

Övrigt

Jag har tillgång till bil och kör själv	☐ Ja	☐ Nej
Jag har beviljats bilstöd från Försäkringskassan	☐ Ja	☐ Nej

Övriga upplysningar

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att använda den allmänna kollektivtrafiken.

Jag lämnar mitt medgivande till att kontakt tas med, och att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen inhämtas från läkare som skriver utlåtande och i förekommande fall tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården, Försäkringskassan eller bilregistret.

De personuppgifter du lämnat behandlas av Götene kommun för administration och andra åtgärder som behövs för fortsatt handläggning. Vi följer aktuell dataskyddslagstiftning. Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter:

www.gotene.se/personuppgifter

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande