

Riksfärdtjänstansökan

Personuppgifter

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

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> 1. Enstaka resa	<input type="checkbox"/> tur och retur	<input type="checkbox"/> enkel	<input type="checkbox"/> 2. Resor under en viss tid	
Avresa, datum	från	klockan	till	senast framme
Återresa, datum	från	klockan	till	senast framme
Avser ansökan särskilt färdmedel?				
<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Buss	<input type="checkbox"/> Taxi		
<input type="checkbox"/> Flyg	<input type="checkbox"/> Båt	<input type="checkbox"/> Specialfordon	<input type="checkbox"/> Anslutningsresa i taxi eller specialfordon	
Färdtjänstresor på besöksorten behövs?				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej			
Hjälpmedel som måste tas med				
<input type="checkbox"/> Manuell rullstol	<input type="checkbox"/> Lätt elrullstol	<input type="checkbox"/> Tung elrullstol	storlek	cm x cm
<input type="checkbox"/> Annat	Ange vilket			
Hjälp i samband med resa				
<input type="checkbox"/> Ledsagare	<input type="checkbox"/> Hjälps vid av- och påstigning			
<input type="checkbox"/> Övrigt	Ange vad			

Funktionsnedsättning

<input type="checkbox"/> Gångsvårigheter	<input type="checkbox"/> Nedsatt syn	<input type="checkbox"/> Nedsatt tal/hörsel	<input type="checkbox"/> Orienteringssvårigheter
<input type="checkbox"/> Måste färdas liggande	<input type="checkbox"/> Rullstolsburen	Måste du färdas i rullstol?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Annat	Ange vilket		
Bifogas specialistutlåtanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Utlåtande skickas direkt av läkare eller annan specialist	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Riksfärdtjänstansökan

Resans ändamål

Rekreation Fritidsverksamhet Enskild angelägenhet

Kompletterande information

Personuppgifter som lämnas i denna handling eller denna e-tjänst 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

Underskrift

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande