



Ansökan om färdtjänst/riksfärdtjänst

Ansökan avser

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Färdtjänst | <input type="checkbox"/> Riksfärdtjänst |
|-------------------------------------|---|

Om ansökan gäller riksfärdtjänst, beskriv ändamålet med resan och till vilken/vilka kommuner

Sökande

| | |
|-------------------------------|------------|
| Namn | Adress |
| Personnummer | Postnummer |
| Telefon | Ort |
| E-post | |
| Vid behov av tolk, ange språk | |

Eventuell god man/förvaltare, ombud eller vårdnadshavare.

*Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud ska bifogas ansökan.

| | |
|--------------|------------|
| Namn | Adress |
| Personnummer | Postnummer |
| Telefon | Ort |
| E-post | |

Skäl till behovet av färdtjänst.

Beskriv dina förutsättningar, begränsningar, fysiska/psykiska, att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel.

Funktionsnedsättningens varaktighet:.....



Gånghjälpmedel

- Rollator
- Kryckor/gåstavar
- Stöd/hjälp av en annan person
- Rullstol eldriven, storlekcm bredcm hög
- Rullstol manuell, storlekcm bredcm hög
- Annat, ange vad

Om du är rullstolsburen och behöver sitta kvar i rullstolen under resan, beskriv varför

Hur långt kan du förflytta dig utan hjälpmedel

Hur långt kan du förflytta dig med hjälpmedel

Beskriv hur du klarar att gå i trappa, antal steg

Resan

*Avsaknad av allmänna kommunikationer ger inte rätt till färdtjänst

Beskriv dina möjligheter att resa med allmänna kommunikationer

Beskriv dina möjligheter att ta dig till närmaste hållplats (allmänna kommunikationer)

Beskriv dina möjligheter att gå på och av buss (allmänna kommunikationer)

Med din underskrift

- Lämnar du ditt medgivande till att Bjurholms kommun vid behov (relevant för utredning) får kontakta intygsskrivande person/instans för att få kompletterande uppgifter.
- Intygar du att ansökan är sanningsenligt ifylld

Sökandes underskrift

Namnförtydligande

Datum och ort

Jag samtycker att utredare får kontakta följande eventuella kontaktperson, ange namn och relation till sökande

Kontaktperson, behjälplig vid ansökan

Relation till sökande

Telefon



Skicka din ansökan till:
Bjurholms kommun, Stöd och öppna insatser
916 81 Bjurholm

Eller via e-post till:
Linda.thoren@bjurholm.se

Jenny.lundberg@bjurholm.se

Tänk på att

Ett medicinsktutlåtande från legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal kan komma att behövas för att din ansökan ska kunna handläggas. Intyg är du själv ansvarig för att införskaffa. Blanketter för ett medicinskt utlåtande finns att hämta på Bjurholms kommuns hemsida.

Bjurholms kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn och personnummer. Syftet med personuppgiftsbehandlingen är att kunna behandla ditt ärende (på grund av lag, avtal eller andra skäl). Vi efterfrågar bara sådana personuppgifter som krävs för att vi ska kunna behandla ditt ärende.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Dina uppgifter sparas som en allmän handling. Detta innebär att även personuppgifter kan begäras och lämnas ut som en del av allmän handling oavsett för vilket ändamål personuppgiften ursprungligen behandlades. Denna rätt gäller dock inte om handlingarna innehåller uppgifter som är belagda med sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att delas med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga enligt lag. Får vi inte ta del av dina personuppgifter kan vi inte svara på ditt ärende.

Personuppgiftsansvarig är respektive kommunstyrelse och nämnder i Bjurholms kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss genom vårt dataskyddsombud.

För kontakt med Bjurholms kommuns dataskyddsombud:

Adress: Dataskyddsombud, Bjurholms kommun, 916 81 Bjurholm
E-post: kommunen@bjurholm.se
Telefon: 0932-140 00

Vill du klaga på Bjurholms kommuns behandling av personuppgifter kan du vända dig till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) som är tillsynsmyndighet inom området.

Adress: Integritetsskyddsmyndigheten, Box 8114, 104 20 Stockholm
E-post: imy@imy.se
Telefon: 08-657 61 00