



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

Antalet tur och retur resor som behövs:

Sökande

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

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	

Bostadsförhållande

<input type="checkbox"/> Villa	Yttertrappa, antal steg:	<input type="checkbox"/> Hiss finns
<input type="checkbox"/> Lägenhet	Våningsplan:	<input type="checkbox"/> Ramp finns



Ansökan om färdtjänst/riksfärdtjänst

- Särskilt boende/vårdboende eller LSS bostad.
Namn på boendet:

Skäl till behovet av färdtjänst/riksfärdtjänst.

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

Funktionsnedsättningens varaktighet	<input type="checkbox"/> 3-6 månader	<input type="checkbox"/> 6-12 månader	<input type="checkbox"/> Mer än 12 månader	<input type="checkbox"/> Bestående

Hjälpmedel

<input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Kryckor/gåstav <input type="checkbox"/> Stöd/hjälp av en annan person <input type="checkbox"/> hög <input type="checkbox"/> Annat, ange vad	<input type="checkbox"/> Rullstol eldriven, storlekcm bredcm hög <input type="checkbox"/> Rullstol manuell, storlekcm bredcm hög
--	---

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

Övriga upplysningar



**BJURHOLMS
KOMMUN**



**Nordmalings
kommun**

Ansökan om färdtjänst/riksfärdtjänst

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)

Behov av ledsagare/resehjälp för att kunna utföra resan

Ja

Om ja, beskriv ditt hjälpbehov under resan:

Nej



Ansökan om färdtjänst/riksfärdtjänst

<input type="checkbox"/> Jag medger att handläggare får ta kontakt med tjänstemän hos kommunen, hälso- och sjukvården eller Försäkringskassan för att hämta uppgifter som har betydelse för färdtjänst.	<input type="checkbox"/> Jag medger inte att uppgifter inhämtas av handläggare. Jag ser själv till att handläggare får de uppgifter som krävs i utredningen.
Namnsteckning	Datum och ort
Namnförtydligande	

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

Kontaktperson, behjälplig vid ansökan	Relation till sökande	Telefon

Information

Ansökan skickas till:

Enheten för stöd och öppna insatser
Bjurholms kommun
Storgatan 9
916 81 Bjurholm

Mail: fardtjansten@bjurholm.se

Telefon: 0932-140 00

Telefontider: tisdag, onsdag och torsdag 10.00-11.00

<p>Vad är färdtjänst? Färdtjänst är en del av kollektivtrafiken för den som på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att förflytta sig och/eller resa med allmänna kommunikationer.</p> <p>Vem kan få färdtjänst? Den sökande ska vara folkbokförd i Nordmalings kommun och ha en funktionsnedsättning som beräknas vara i minst tre månader. Det är funktionsnedsättningens omfattning som avgör om du har rätt till färdtjänst. Färdtjänst kan inte beviljas på grund av att allmän kollektivtrafik saknas eller är dåligt utbyggd.</p>	<p>Ledsagare Den som behöver hjälp under resan i fordonet kan beviljas ledsagare. Behov av hjälp under resan måste utförligt beskrivas i ansökan. Ledsagare beviljas inte för hjälp på resmålet.</p> <p>Läkarintyg Om färdtjänstutredningen behöver kompletteras med läkarintyg ber din handläggare dig att kontakta vården. Det är den sökande som har ansvar att ordna och eventuellt betala för ett läkarintyg.</p> <p>Sjukresor Sjukresa är resor till och från vården vilket inte ingår i färdtjänsten utan bekostas av landstinget. Kontakta din vårdgivare för behov av sjukresa.</p>
---	---



**BJURHOLMS
KOMMUN**



**Nordmalings
kommun**

Ansökan om färdtjänst/riksfärdtjänst

Bjurholms kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn och personnummer. Syftet med personuppgiftbehandlingen är att kunna behandla ditt ärende (på grund av lag, avtal och 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 som är tillsynsmyndighet inom området.

Adress: Integritetsskyddsmyndigheten, Box 8114, 104 20 Stockholm

E-post: imy@imy.se

Telefon: 08-657 61 00