

Ansökan

Ansökan skickas till:

Ansökan ska vara oss tillhanda senast tre (3) veckor innan avresa.

Ansökan om riksfärdtjänst

Vad är riksfärdtjänst?

Riksfärdtjänst är ersättning för reskostnad för den som på grund av stor och varaktig funktionsnedsättning måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Vem kan få riksfärdtjänst?

Den som söker riksfärdtjänst via Jönköpings Länsstrafik måste vara folkbokförd i Jönköpings län.

Ändamålet med resan är rekreation eller fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.

Resan görs inom Sverige från en kommun till en annan kommun.

Resan görs med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare eller med ett för ändamålet särskilt anpassat fordon eller personbil. Resenär som endast har behov av resor som på annat sätt bekostas av det allmänna beviljas inte riksfärdtjänst.

Ledsagare

Resenär som behöver hjälp, under resan i transportmedlet, kan beviljas ledsagare. Resenär som beviljats ledsagare ordnar själv sin ledsagare om det är nödvändigt för att genomföra resan.

Egenavgift

Resenären betalar en egenavgift enligt fastställd taxa.

Ansökan om riksfärdtjänst

Fylls i av handläggare

Kundnummer

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Bostadsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
E-postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
Folkbokföringskommun		
Behov av språktolk Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om Ja, på vilket språk?	Behov av dövtolk Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Resans ändamål

.....

.....

.....

Merkostnad

Beskriv på vilket sätt du får merkostnad för resan (i förhållande till normala reskostnader)

.....

.....

.....

Hälsotillstånd/funktionsnedsättning

Beskriv utförligt hälsotillstånd/funktionsnedsättning

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ansökan om riksfärdtjänst

Hjälpmedel

Hjälpmedel som ska tas med på resan?				
Käpp/Krycka <input type="checkbox"/>	Rollator, fällbar <input type="checkbox"/>	Rollator, ej fällbar <input type="checkbox"/>	Rullstol, normalstor <input type="checkbox"/>	Rullstol, stor <input type="checkbox"/>
Service - ledarhund <input type="checkbox"/>	Annat <input type="checkbox"/>	Vad?		
Mått/vikt på rullstol				
..... cm lång cm bred cm hög kg	

Avresa

Avresa från	Bekräfta på telefonnummer
Till	
Önskad avresedag (ÅÅÅÅ -MM -DD)	Önskad avresetid

Tid att passa

Tid att passa vid framkomst	Flightnr.	Anledning
Klockslag

Återresa

Återresa från	Flightnr.	Bekräfta på telefonnummer
Till		
Önskad avresedag (ÅÅÅÅ -MM -DD)	Önskad avresetid	Senast ankomsttid

Hjälpbetov

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, beskriv utförligt ditt behov av hjälp under resa
.....	
.....	
.....	
Namn på ledsagare	Födelsedatum (6 siffror)

Resor med kollektivtrafik

Avser ansökan allmänna kommunikationer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Jag kan åka med	<input type="checkbox"/> Tåg	<input type="checkbox"/> Buss	<input type="checkbox"/> Flyg	<input type="checkbox"/> Båt

Resor som betalas av annan

Jag får ersättning för resor av Försäkringskassan <input type="checkbox"/>	Arbetsgivare <input type="checkbox"/>	Kommun <input type="checkbox"/>	Assistansbolag <input type="checkbox"/>	Annan <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------

Ansökan om riksfärdtjänst

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

- Jag medger att färdtjänsthandläggaren får ta kontakt med läkare och i förekommande fall med tjänstemän hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan för att hämta uppgifter som har betydelse för riksfärdtjänst.
- Jag medger inte att uppgifter hämtas enligt ovan. Jag ser själv till att färdtjänsthandläggaren får de uppgifter som krävs.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Företrädare (kopia av förordnande/fullmakt ska bifogas)

God man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare (för minderårig)		
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
E-postadress		

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av

Namn på den som hjälpt till med ansökan (kontakt tas alltid med den sökande i första hand)	
Relation till sökanden	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon

Vi hanterar alla personuppgifter i enlighet med Personuppgiftslagen (1998:204) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)