

Information till dig som ansöker om färdtjänst

För att ansöka om färdtjänst ska du vara folkbokförd i kommunen. Förutsättningarna för tillstånd till färdtjänst anges i Lag om färdtjänst (1997:736) samt i kommunens tillämpningsanvisningar.

Färdtjänst är en del av den allmänna kollektivtrafiken, avsaknad av allmänna kommunikationer eller att dessa är bristfälligt utbyggda ger inte rätt till färdtjänst.

Färdtjänst kan beviljas den som på grund av funktionsnedsättning, som inte endast är tillfällig, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer.

Tillstånd till färdtjänst ges för en viss tidsperiod och med ett begränsat antal resor.

Den som har ett omvårdnadsbehov i fordonet under själva resan kan ansöka om ledsagare. Behovet ska vara knutet till själva resan och inte till vistelsen vid resmålet.

För att kunna göra en saklig bedömning av ditt behov behöver handläggaren ibland kontakta andra myndigheter, läkare eller annan berörd för kompletterande uppgifter. För att kunna ta dessa kontakter behöver vi ditt medgivande som lämnas på ansökningsblanketten.

Om ansökan lämnas av god man/förvaltare ska ett registerutdrag gällande förordnandet bifogas.

De uppgifter som du och andra lämnar kommer att lagras i ett personregister. Uppgifterna skyddas enligt bestämmelser i dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi hanterar dina uppgifter besök vår hemsida <https://xtrafik.se/personuppgiftspolicy> Om utdrag ur register önskas kontaktas färdtjänstenheten.

Beslut i ärendet meddelas skriftligen.

Ytterligare information lämnas på telefon: 0771 – 12 12 11.

Ansökan skickas till: X-trafik, Region Gävleborg
Box 125
826 23 Söderhamn

Ansökan om färdtjänst

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Mobiltelefon

Om beslutet ska skickas till annan än den sökande (t ex anhörig, god man/förvaltare) ange namn och adress här:

Jag har följande funktionsnedsättning, beskriv med egna ord (obligatorisk):

Min funktionsnedsättning beräknas bestå:

mindre än 3 månader 3-6 månader 7-12 månader 1-2 år Mer än 2 år

Jag använder följande hjälpmedel:

Inga hjälpmedel Käpp/Stavar Krycka/kryckor Rollator
 Hopfällbar rullstol Ej hopfällbar rullstol Elrullstol
 Elskoter förskrivna av vården. ID-nr _____ Elskoter inköpt privat
 Anpassat fordon Övrigt _____

Jag söker färdtjänst för följande typ av resor:

Fritidsresor
 Arbetsresor (till/från arbete där anställningsförhållande råder)

Jag kan ta mig till busshållplats: Ja, på egen hand Ja, med hjälp av en person Nej

Om nej, beskriv varför inte _____

Jag kan stiga på och av en buss: Ja, på egen hand Ja, med hjälp av en person Nej

Om nej, beskriv varför inte _____

Chauffören ska hjälpa resenären från port till port, i och ur bil, med hjälpmedel osv.

Finns behov av omvårdnad i fordonet under resans gång? Ja Nej

Om ja, beskriv vilket omvårdnadsbehov som finns _____

För att utredningen ska bli så fullständig som möjligt lämnar jag mitt samtycke till att inhämta/lämna nödvändiga uppgifter från/till andra myndigheter, läkare eller annan berörd.

Ja Nej

Riktigheten av ovanstående uppgifter intygas:

Datum

Sökandes underskrift

Behjälplig med ansökan:

Namn	Telefon/mobiltelefon
Relation till den sökande	

Ansökan skickas till: X-trafik, Region Gävleborg, Box 125, 826 23 Söderhamn