

Läs anvisningarna på sidan 5-6 innan du fyller i blanketten. Fyll i alla uppgifter så noggrant du kan. Om din ansökan är ofullständig kommer du få komplettera uppgifterna.

## Ansökan om färdtjänst

### 1. Sökande

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
E-postadress	Telefonnummer

### 2. Företrädare för sökande

För- och efternamn	
E-postadress	Telefonnummer
Relation till den sökande <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Person med fullmakt (bifogas):	

### 3. Behov av tolk eller kommunikationshjälpmedel

Behöver du tolk när vi har kontakt med dig, eller använder du något kommunikationshjälpmedel?

Ange språk/hjälpmedel
-----------------------

### 4. Ansökan gäller

Min ansökan gäller <input type="checkbox"/> Ny ansökan <input type="checkbox"/> Komplettering eller ändring <input type="checkbox"/> Förlängning av tidigare beviljad färdtjänst
---

## 5. Anledning till ansökan

Fortsätt gärna på ett löst blad om utrymmet inte räcker till

## 6. Hjälpmedel

Använder du regelbundet hjälpmedel för att förflytta dig?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Ange hjälpmedel
------------------------------	-----------------------------	-----------------

## 7. Förmåga att förflytta dig

Uppskattad gångsträcka i meter	
Utan hjälpmedel	meter
Med hjälpmedel	meter

### Information

#### **Chaufför**

Som färdtjänstresenär får du hjälp av chauffören till och från ytterdörren, i och ur bilen, hjälp med säkerhetsbältet och eventuella hjälpmedel. Du kan även få hjälp att bära till exempel matkassar och att låsa upp ytterdörren.

#### **Medresenär**

Som färdtjänstresenär har du möjlighet att ta med dig en medresenär som betalar samma egenavgift som du gör. För att ta med en medresenär vid färdtjänstresa krävs inget särskilt tillstånd.

## 8. Ledsagare

Vill du ansöka om ledsagare?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Om ja, beskriv på vilket sätt och varför du behöver hjälp i bilen under resan
Fortsätt gärna på ett löst blad om utrymmet inte räcker till		

## 9. Specialfordon

Specialfordon är i första hand till för rullstolsburna och de som av andra skäl inte kan åka vanlig personbil. För resa med specialfordon krävs läkarintyg som styrker behovet att resa med specialfordon.

Vill du ansöka om specialfordon?

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Om ja, beskriv varför du behöver åka med specialfordon
Fortsätt gärna på ett löst blad om utrymmet inte räcker till		

## 10. Övriga upplysningar

Fortsätt gärna på ett löst blad om utrymmet inte räcker till
--

## 11. Samtycke till informationsinhämtning

Jag lämnar härmed mitt samtycke till att färdtjänsthandläggaren får ta kontakt med hälso- och sjukvården eller tjänsteman hos kommunen för att få uppgifter av betydelse för färdtjänstutredning i samband med denna ansökan.

Ange eventuella undantag: \_\_\_\_\_

Jag samtycker **inte** till att färdtjänsthandläggaren får kontakta andra för att hämta in information.

## 12. Underskrift sökande eller legal företrädare

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande
Om annan än sökanden, notera relation	
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Person med fullmakt (bifogas)	

### *Information om behandling av personuppgifter*

När du lämnar uppgifter för handläggning av ditt ärende registreras dessa och behandlas enligt EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e, GDPR. Uppgifterna bevaras/gallras därefter i enlighet kommunens dokumenthanteringsplan. Du har rätt att på begäran få ta del av de uppgifter som registrerats. För information om och/eller rättelse av registrerade uppgifter, kontakta ansvarig handläggare inom Vård och omsorg. Du kan även läsa mer om GDPR på kommunens hemsida tierp.se/GDPR.

### *Information om journalföring och dokumentation*

När du ansöker om färdtjänst har vi skyldighet att dokumentera utredning och beslut. Vi gör också journalanteckningar för varje kontakt vi har i ditt ärende. Du har rätt att ta del av det vi skriver om dig. Om du beviljas färdtjänst behöver vi lämna vissa uppgifter om dig till det företag som kör färdtjänstresorna.

### *Blanketten skickar du till*

Tierps kommun  
Vård och omsorg  
Färdtjänst  
815 80 TIERP

## Anvisningar för att fylla i blanketten

### 1. Sökande

Du som ansöker om färdtjänst är sökande. Fyll i ditt för- och efternamn, personnummer, adress, telefonnummer där vi kan nå dig dagtid samt e-postadress.

### 2. Företrädare för sökande

Om det är någon annan som företräder dig, det vill säga gör ansökan i ditt ställe, ska den personens för- och efternamn, telefonnummer där vi kan nå företrädaren dagtid samt e-postadress fyllas i. Fyll även i vilken relation företrädaren har till dig. Person med fullmakt bifogar fullmakten i ansökan.

Har du ingen företrädare lämna dessa rutor tomma.

### 3. Behov av tolk

Behöver du tolk när vi har kontakt med dig anger du vilket språk du kommunicerar på. Det kan även gälla kommunikationshjälpmedel.

### 4. Ansökan gäller

Kryssa i ny ansökan om du inte haft färdtjänst sedan tidigare.

Kryssa i ändring/komplettering om du har färdtjänst men vill ändra något i ditt färdtjänstillstånd

Kryssa i förlängning av tidigare beviljad färdtjänst om du har ett färdtjänstillstånd där giltighetstiden snart går ut.

### 5. Anledning till ansökan

Beskriv så tydligt som möjligt varför du har svårt att förflytta dig på egen hand. Beskriv också tydligt varför du inte kan resa med allmänna kommunikationer. Ange om du har sjukdom eller funktionsnedsättning och vilka konsekvenser det får för dig. Du kan behöva lämna in ett intyg från till exempel läkare, psykolog eller fysioterapeut som beskriver funktionsnedsättningen och vilka konsekvenser det får för dig.

Om du söker om resor i annan kommun ska du här ange vilken kommun som du vill resa till, syftet med resan och hur många resor du vill göra.

### 6. Hjälpmedel

Svara ja eller nej på om du regelbundet använder hjälpmedel när du förflyttar dig. Ange vilket eller vilka hjälpmedel du använder.

### 7. Förmåga att förflytta dig

Gör en uppskattning av hur långt du kan förflytta dig utan hjälpmedel och med hjälpmedel. Ange uppskattad sträcka i meter.

### 8. Ledsagare

Om du behöver hjälp i taxibilen under resan kan du ha rätt till ledsagare. Kryssa i nej eller ja. Om du kryssar ja, beskriv på vilket sätt du behöver hjälp under resan.

### 9. Specialfordon

Kryssa nej eller ja. Om du kryssar ja, beskriv varför du inte kan åka i en personbil. Du behöver även skicka med ett intyg från läkare om varför du behöver resa i specialfordon. Om du måste sitta kvar i rullstolen under färd kan denna behöva utrustas enligt tillverkarnas krav. Kontakta arbetsterapeut i kommunen för att få hjälp med detta.

10. Övriga upplysningar

Här kan du skriva om det är något annat handläggaren behöver känna till som inte framgår sedan tidigare i blanketten.

11. Samtycke till informationsinhämtning

Handläggaren kan behöva hämta in uppgifter från andra för att utreda om du har rätt till färdtjänst. För att handläggaren ska kunna göra det behöver du lämna ett så kallat samtycke. Samtycket du lämnar i ansökan gäller bara information med anknytning till den utredning handläggaren gör i samband med denna ansökan. När du fått ett beslut eller ditt ärende är avgjort upphör samtycket.

Du kan ange eventuella begränsningar, om det finns vårdinrättningar eller personer handläggaren *inte* får kontakta.

Du kan välja att inte lämna samtycke. Då får handläggaren bara hämta information från dig. Det kan påverka vilket beslut handläggaren tar, eftersom underlaget beslutet grundar sig på kan bli begränsat.

12. Underskrift sökande eller legal företrädare

Du som sökande eller någon som har laglig rätt att företräda dig ska skriva under ansökan. Vårdnadshavare, godman, förvaltare och person med fullmakt att företräda dig är så kallade legala företrädare.