

# ANSÖKAN OM SÄRSKILD KOLLEKTIVTRAFIK - FÄRDTJÄNST

enligt lag (1997:36) om färdtjänst

## Obs! Läkarutlåtande för färdtjänst ska bifogas ansökan.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). När du skickar in ett ärende till Kungsbacka kommun registreras det som allmän handling och dina personuppgifter sparas för att kunna hantera ärendet. Läs mer om dataskydd och hur vi hanterar dina personuppgifter på [www.kungsbacka.se/dataskydd](http://www.kungsbacka.se/dataskydd)



Kungsbacka

1 (2)

Tillstånd för färdtjänst kan beviljas den som på grund av funktionshinder – som inte endast är tillfälligt – har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer. Rätten till färdtjänst är åldersoberoende, hög ålder i sig ger således inte rätt till färdtjänst. En individuell bedömning av funktionshindrets svårighetsgrad görs alltid, men stöd av läkarutlåtande.

### Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress	Postadress	Telefonnummer

### Typ av bostad

Villa/radhus i ett plan <input type="checkbox"/>	Villa/radhus i flera plan <input type="checkbox"/>	Lägenhet <input type="checkbox"/> Våning
Lägenhet i äldreboende <input type="checkbox"/>	Lägenhet i demensboende <input type="checkbox"/>	Lägenhet i gruppboende <input type="checkbox"/>
<b>Finns hiss till bostaden?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<b>Antal meter till närmaste hållplats:</b>	

Eventuell kontaktperson eller behjälplig med ansökan. *Bifoga en kopia på förordnande som god man eller förvaltare respektive fullmakt för ombud.*

Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
God man <input type="checkbox"/>	Förvaltare <input type="checkbox"/>	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>
		Ombud <input type="checkbox"/>

Beskriv ditt funktionshinder och varför du inte kan resa med allmänna kommunikationer. *Fortsätt gärna på separat papper om platsen nedan inte räcker till.*

Ange hur länge du beräknar vara förhindrad att resa med allmänna kommunikationer.

Mindre än 3 månader  3-6 månader  6-12 månader  Mer än 1 år  Tillsvidare

Använder du något gånghjälpmedel?

Ja  Vilket/vilka?

Nej

Ange din gångsträcka i antal meter.

Utan hjälpmedel:

Med hjälpmedel:

Kungsbacka kommun

Teknik  
434 81 Kungsbacka

Besöksadress  
Stadshuset, Storgatan 37

Telefon  
0300-83 40 00  
Fax  
0300-83 49 21

teknik@kungsbacka.se  
www.kungsbacka.se

Vilka transportmedel använder du idag? *Du kan ange flera alternativ.*

Buss <input type="checkbox"/>	Tåg <input type="checkbox"/>	Åker med annan förare/taxi <input type="checkbox"/>
Färdtjänst <input type="checkbox"/>	Kör egen bil <input type="checkbox"/>	Annat:

Har du parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

Ja, som förare <input type="checkbox"/>	Ja, som passagerare <input type="checkbox"/>
---	--

Har du beviljats bilstöd?

Jag har fått bilstöd för mig själv, år:	Jag är förälder och fått bilstöd för mitt barn, år:
---	---

Har du några särskilda behov under själva resan? *Observera att behovet ska vara styrkt i bifogat läkarutlåtande.*

Rullstolsbuss <input type="checkbox"/>	Särskild plats i bilen <input type="checkbox"/>	Extra utrymme i bilen <input type="checkbox"/>	Ensamåkning <input type="checkbox"/>
Ledsagare under själva resan <input type="checkbox"/>	Direktresa hämtas sist, lämnas först <input type="checkbox"/>		

Beskriv varför du har särskilt behov under resan. *Hjälp till och från bil kan ges av föraren, hjälp på resmålet ingår inte färdtjänstillståndet.*

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst, ska jag meddela det till färdtjänsten.

Jag lämnar mitt medgivande till att färdtjänstutredarna får kontakta hälso- och sjukvården samt andra myndigheter som har information av vikt för utredningen.

Sekretess gäller i ärenden om tillstånd till färdtjänst om en enskilds personliga förhållanden, enligt Offentlighets- och sekretesslag (2009:400) 29 kap. 6-7 §§. Jag är införstådd med att personuppgifter som är nödvändiga för att genomföra färdtjänstresorna vidarebefordras till beställningscentral och trafikföretag.

Underskrift av: Sökanden  God man  Förvaltare  Vårdnadshavare  Ombud

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Ansökan och läkarutlåtande skickas till

Kungsbacka kommun

Teknik, Parkering & Tillstånd

434 81 Kungsbacka

**Den analoga  
blanketten kommer inom  
kort att avvecklas och ersättas med  
digital ansökan. Läs mer på  
[kungsbacka.se/trafik-resor-och-utemiljo/fardtjanst/ansok-om-fardtjanst](https://kungsbacka.se/trafik-resor-och-utemiljo/fardtjanst/ansok-om-fardtjanst)**