

# Inför din riksfärdtjänstansökan

## Rätt till färdtjänst

Riksfärdtjänst kan du söka som, till följd av funktionshinder, inte kan genomföra resan med allmänna kommunikationer utan ledsagare eller måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Med **särskilt kostsamt sätt** avses att kostnaden för resan **avsevärt fördyras** på grund av funktionshindret. Som normalkostnad räknas avgiften för det kollektiva färdmedel som finns på sträckan.

Utgångspunkt för genomförande av en riksfärdtjänstresa är att den genomförs med allmänna kommunikationer så som tåg, flyg eller buss. Det är funktionshindret som är avgörande för vilket färdmedel som resan ska genomföras med.

Ansökan om **tillstånd** för riksfärdtjänstresa görs av den enskilde på särskild blankett. För varje resa eller ort görs en ny ansökan. Ansökan ska normalt inlämnas till vård och äldreomsorgsförvaltningen **senast 4 veckor** före tänkt avresedag.

**Det är viktigt att ni fyller i alla fält på blanketten annars kommer inte all fakta med i bedömningen.**

Har ni frågor så kontakta oss gärna på färdtjänstenheten, telefon: 0322-61 67 01, vardagar kl. 08:30 - 09:30.

# Ansökan om tillstånd för riksfärdtjänst (RFT)

## Information

Riksfärdtjänst kan du söka som, till följd av funktionshinder, inte kan genomföra resan med allmänna kommunikationer utan ledsagare eller måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Ansökan ska ske senast 4 veckor innan beräknad resa.

## Personuppgifter

Namn:

Personnummer:

Bostadsadress:

Postnr:

Ort:

Folkbokföringskommun:

Telefonnummer:

Mobilnummer:

E-post:

## Ansökan gäller enstaka resa

Ja

Nej

Om ja, önskat datum för framresa: (åååå-mm-dd)

Önskat datum för återresa: (åååå-mm-dd)

Resa till följande ort och kommun:

### Ansökan gäller återkommande resor (ett resmål)

- Ja
- Nej

Datum för första resan: (åååå-mm-dd)

Resa till följande ort och kommun:

Antal resor:

### Ändamålet/avsikten med resan

Beskriv ändamålet/syftet:

### Förutsättning och förflyttning

- Gångsvårigheter
- Nedsatt hörsel
- Nedsatt syn
- Orienteringssvårigheter
- Rullstolsburen
- Måste lyftas i/ur fordon
- Måste färdas i rullstol
- Annat

Om annat, ange vilket:

**Beskriv ditt funktionshinder** (läkarutlåtande kan behövas som underlag i utredningen):

### Hjälpmedel under resan

- Inget hjälpmedel
- Stödkäpp/krycka
- Rollator, fällbar
- Rollator, ej fällbar
- Rullstol, fällbar
- Rullstol, ej fällbar
- Elrullstol
- Annat

Om annat, ange vad:

Mått på rullstol (Höjdxbreddxlängd i centimeter)

Kan du flytta över från rullstol till annat säte?:

- Ja
- Nej

### Transportföretag

Ange orsak till att du inte kan åka tåg, flyg eller buss på egen hand med den hjälp som transportföretag kan ge:

**Har du varit i kontakt med transportföretaget?**

Ja

Nej

### Underskrift och medgivande

Med min underskrift ger jag mitt medgivande till att handläggaren vid behov får kontakta annan verksamhet, exempelvis Försäkringskassan och landsting, för att inhämta nödvändiga uppgifter. Jag intygar samtidigt att ansökan är sanningsenligt ifylld.

Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförandet av riksfärdtjänstresan kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen i personregister hos kommunen, beställningscentral och transportföretag som genomför resan.

Ort

Datum

Namn-teckning

Namn-förtydligande

Behjälplig med ansökan

Telefonnummer

**Ansökan skickas till:**

**Alingsås kommun  
Vård och äldreomsorg  
441 81 Alingsås**