



## Ansökan om riksfärdtjänst

**Vi behöver din ansökan senast 4 veckor innan avresedatum.**

### Vad är riksfärdtjänst?

Om du ska göra en längre resa inom Sverige och inte klarar att resa på egen hand kan du ansöka om riksfärdtjänst. Riksfärdtjänst innebär att ersättning lämnas för reskostnader, om ditt funktionshinder är så stort att du måste resa på ett särskilt kostsamt sätt eller inte kan resa utan ledsagare. Det är lagen om riksfärdtjänst som reglerar vem som har rätt att få riksfärdtjänst och vilket färdstätt du kan beviljas.

### Du reser i första hand med buss, tåg eller flyg

Utgångspunkten är att resan ska genomföras med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare. Avsaknad av ledsagare eller avsaknad av allmänna kommunikationer viss sträcka eller viss tidpunkt är inte skäl för att beviljas personbil eller specialfordon.

### Syftet med resan är nöje, fritidsaktivitet eller annat personligt ärende

Du kan inte få riksfärdtjänst om resorna betalas av stat, kommun, region eller något företag.

### Om du beviljas riksfärdtjänst utreder vi vilket färdstätt du klarar av:

1. Allmänna kommunikationer, 2:a klass tåg eller buss på egen hand.
2. Allmänna kommunikationer, 2:a klass tåg eller buss med ledsagare.
3. Resa med bil eller specialfordon.
4. Resa med bil eller specialfordon och ledsagare.

Om du blir beviljad taxi eller specialfordon så kan avresetiden ibland komma att justeras på grund av att resorna samordnas. För resor på upp till 20 mil kan avresetiden justeras inom en halv dag. För längre resor inom en hel dag.

### Ansök i god tid

Vi behöver ha din ansökan senast fyra veckor innan du ska resa men gärna redan 6 veckor innan. Vid resor under jul- och nyårshelgerna måste ansökan lämnas in senast den 12 november.

Det är viktigt att du med egna ord beskriver de funktionshinder som gör att du måste resa på ett särskilt kostsamt sätt. En ofullständigt ifylld blankett kan förlänga handläggningstiden. Du behöver kunna styrka dina funktionshinder med ett medicinskt intyg från läkare, sjuksköterska, fysioterapeut eller liknande tjänsteperson.

### Avgift

Din avgift beslutas av regeringen och grundar sig på resans längd. Lägsta avgiften är 105 kronor per enkelresa. Är du under 26 år betalar du 70 procent av avgiften.

Vid resor med allmänna kommunikationer får du ett inbetalningskort tillsammans med din biljett. Vid resa med taxi eller specialfordon betalar du avgiften direkt till chauffören.

### Ledsagare

Ledsagare är en person som följer med dig för att du ska kunna genomföra resan. Ledsagaren måste kunna tillgodose ditt eventuella hjälpbehov under själva resan. Du måste själv ordna ledsagare. Vid resa med flyg, taxi eller specialfordon beviljas ledsagare bara i undantagsfall.



## Riksfärdtjänstresa ansökan

Om du inte kan resa med den allmänna kollektivtrafiken eller inte kan genomföra samma resa till normal reskostnad på grund av funktionsnedsättning kan du beviljas riksfärdtjänstresa. Ändamålet med resan ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller någon annan enskild angelägenhet. Ansökan ska vara inlämnad senast 21 dagar, före avresa. Första gången du ansöker om riksfärdtjänst kan du behöva komplettera med ett intyg från din läkare, alternativt din sjuksköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut, kurator

### Sökandes personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Våningsplan	E-post	
Telefonnummer		

- God man, registerutdrag förordnade bifogas till ansökan     Förvaltare, registerutdrag förordnade bifogas till ansökan     Vårdnadshavare, vid två vårdnadshavare behövs godkännande av den andre     Anhörig

### Kontaktuppgifter företrädare

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort

### Hjälpmedel – Vilket eller vilka hjälpmedel använder du i din vardag vid förflyttning

<input type="checkbox"/> Rullator fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol fällbar	<input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (<50kg)			
<input type="checkbox"/> Rullator ej fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol ej fällbar	<input type="checkbox"/> Tung elrullstol (>50kg)			
Mått på rullstol/elrullstol		Batteri till elrullstol			
Längd: (cm)	Bredd: (cm)	Höjd: (cm)	Vikt: (kg)	<input type="checkbox"/> Torrcell/gelé	<input type="checkbox"/> Vätcell/litium
Annat hjälpmedel:					
Funktionsnedsättning –Beskriv din svårighet att resa med allmänna kommunikationer t.ex. flyg, tåg, buss.					



### Färd sätt

<input type="checkbox"/> Jag kan åka buss på egen hand
<input type="checkbox"/> Jag kan åka 2:a klass tåg på egen hand
<input type="checkbox"/> Jag kan endast resa med buss eller 2.a klass tåg om någon person följer med och hjälper mig
<input type="checkbox"/> Jag kan inte alls resa med allmänna kommunikationer, även om någon följer med mig på resan
Beskriv varför du inte kan resa med allmänna kommunikationer även om någon följer med dig

### Medresenär eller ledsagare

Förnamn	Efternamn	<input type="checkbox"/> Medresenär	<input type="checkbox"/> Ledsagare, stort hjälpbehov
Förnamn	Efternamn	<input type="checkbox"/> Medresenär	<input type="checkbox"/> Ledsagare, stort hjälpbehov

Om ledsagare – beskriv utförligt vad du har för hjälpbehov under resan.

Medresenär under 25år?

Ja  Nej

### Syftet med resan

Beskriv vad syftet med resan är – obligatorisk uppgift

### Övriga upplysningar

Kompletterande upplysningar till ansökan



### Framresa

Från gata, ort		Flightnummer
Till gata, ort		
Önskad avresetid	Datum	Telefonnummer där resan kan bekräftas

### Återresa

Från gata, ort		Flightnummer
Till gata, ort		
Önskad avresetid	Datum	Telefonnummer där resan kan bekräftas

Jag ger mitt tillstånd till att upplysningar som behövs för utredning får inhämtas av andra till exempel läkare, sjukgymnastm, arbetsterapeut, anhöriga med flera

Ja  Nej

### Sökandes underskrift

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

### Personuppgifter

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se <http://www.hallstahammar.se/dataskydd>. Du kan alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 0220-240 00 eller mejla till [kundcenter@hallstahammar.se](mailto:kundcenter@hallstahammar.se)



Intyg, ifylles av läkare, arbetsterapeut, sjuksköterska  
eller motsvarande tjänsteperson

Bilaga till ansökan färdtjänst och riksfärdtjänst

Plats för stämpel

### Uppgifter om den undersökte

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

### Uppgifterna baseras på

<input type="checkbox"/> Besök	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar
<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökande	<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökande
<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan, årtal:

Diagnos	Sjukdomen/Skadan uppstod, datum
---------	---------------------------------

Beskriv sökandens tillstånd och ange vad den nedsatta rörelseförmågan eller funktionsnedsättningen beror på. Ange även om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad.

Hur långt kan den sökande gå på plan mark, meter	Om hjälpmedel, specificera vilket
--	-----------------------------------

### Handikappets beräknade varaktighet

< 3 månader     < 6 månader     1 år     > 2 år     Bestående

Om bestående beskriv ingående vad som är bestående

### Behöver den undersökte hjälp för att klara resan utöver det som chaffören kan ge

Ja     Nej

Beskriv behovet av hjälp i bilen under färd

### Intygas av:

Titel/Yrke	Telefonnummer
------------	---------------

Ort och datum

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

**Intyget skickas till: Hallstahammars kommun, Färdtjänst, 73480 Hallstahammar**