

## Ansökan om riksfärdtjänst

Resenärens personuppgifter	Namn	Personnummer
	Adress	
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefonnummer

Ansökan gäller resa till	Rekreation	Fritidsverksamhet	Annan enskild angelägenhet
Beskriv skälet/ändamålet för resan			

Medfört hjälpmedel	Använder du gånghjälpmedel för att kunna förflytta dig på egen hand?
	Ja                      Nej                      Ibland
	Vilket eller vilka hjälpmedel behöver du ha med dig på resan? Stödkäpp              Kryckor                      Rollator              Servicehund              Tekniskäpp (synskadade) Permobil              Elmoped                      Manuell rullstol              Eldriven rullstol Annat: _____
Jag har kryssat i "Eldriven rullstol" eller "Elmoped" ovan och den har följande mått och vikt: Längd (cm): _____ Bredd (cm): _____ Höjd (cm): _____ Vikt (kg inklusive resenär): _____	
Färdmedel	Jag måste åka med: Bil                      Specialfordon                      Måste ha ledsagare
	Jag kan åka med: Tåg                      Flyg                      Båt Om jag får anslutningsresa med: Bil                      Specialfordon                      Bår behövs

<b>Framresa</b>	Från adress:	Postnr och ort:	
	Till adress:	Postnr och ort:	
	Önskad avresetid:	Avresedatum:	Telefon där resan kan bekräftas:
	Senast framme, klockslag:		Övrigt:
<b>Återresa</b>	Från adress:	Postnr och ort:	
	Till adress:	Postnr och ort:	
	Önskad avresetid:	Avresedatum:	Telefon där resan kan bekräftas:
	Senast framme, klockslag:		Övrigt:

<b>Beskriv din funktionsnedsättning</b>	Beskriv din funktionsnedsättning och varför du inte klarar att göra din resa med allmänna kommunikationer på <u>egen</u> hand		
<b>Ledsagare alternativt medresenär</b>	Namn	Ledsagare	Medresenär
	Namn	Ledsagare	Medresenär

<b>Övrigt</b>	
---------------	--

<b>Vem är berättigad till Riksfärdtjänst?</b>	<p>Enligt § 5 Lag om Riksfärdtjänst skall tillstånd meddelas om resan till följd av den sökandes funktionsnedsättning inte, till normala reskostnader, kan göras med allmänna kommunikationer eller inte kan göras utan ledsagare.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sökanden ska vara folkbokförd i Flens kommun.</li> <li>▪ Sökanden ska ha ett stort och varaktigt funktionsnedsättning</li> <li>▪ Ändamålet med resan ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.</li> <li>▪ Att resan inte av någon annan anledning bekostas av det allmänna, det vill säga stat, kommun eller region.</li> <li>▪ För resan betalas en egenavgift oberoende färdstätt motsvarande 2: a klass tåg.</li> </ul> <p>Upplysningar om riksfärdtjänst lämnas på telefon 0157-43 00 00 eller via e-post till fardtjanst@flen.se.          Handläggningstid cirka 3-4 veckor.</p>
---	---

<b>Underskrift</b>	Ort och datum
	Namnteckning,
	Namnförtydligande

<b>Behjälplig vid ansökan</b>	Namn
	Telefonnummer och e-post
	Är behjälplig under utredningen? <span style="margin-left: 100px;">Nej</span> <span style="margin-left: 100px;">Ja</span>

<b>Är du i behov av tolk?</b>	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Vilket språk?
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------

<p>Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom socialförvaltningen.</p> <p>Du har rätt att begära rättelse om uppgifterna i registret är felaktiga samt kostnadsfritt 1 gång per år efter skriftlig ansökan få skriftlig information om registrerade uppgifter.</p>
--

**Ansökan skickas till:**  
 Flens kommun  
 Färdtjänst, BUK-förvaltningen  
 642 81 FLEN

Eller skickas via epost till: [fardtjanst@flen.se](mailto:fardtjanst@flen.se)