



TÖREBODA GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

Ansökan om tillstånd för färdtjänst

Var god texta tydligt!

Information och blanketter om färdtjänst finns på respektive kommuns hemsida.

Har du frågor eller behöver hjälp med att fylla i ansökningsblanketten är du välkommen att ringa till en färdtjänsthandläggare på telefon **0506-183 30**.

Ansökan skickas till:

Töreboda kommun
Färdtjänsthandläggare
Box 83
545 22 Töreboda

Uppgifter om den ansökan gäller

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postadress	Folkbokföringskommun

Om du söker åt någon annan

Jag är:

- God man/förvaltare (kopia på förordnande respektive fullmakt för ombud skall bifogas ansökan).
- Vårdnadshavare för barn under 18 år (vid två vårdnadshavare ska båda skriva under ansökan på sista sidan i blanketten)
- Anhörig (uppge relation i rutan nedan)

Kontaktuppgifter till dig som söker åt annan

Ansökan gäller

Jag ansöker om:

- färdtjänst hela året
- färdtjänst vintersäsong (1 oktober - 30 april)
- färdtjänst sommarsäsong (1 maj - 30 september)

Jag har:

- färdtjänst som snart går ut eller redan har gått ut
- färdtjänst men behöver ändra tillståndet (ex. med ledsagare eller annat fordon)
- inte färdtjänst, söker för första gången

Vad är det som gör att du har behov av färdtjänst i nuläget?

Medicinskt utlåtande

Mitt medicinska utlåtande för färdtjänst

- bifogas denna ansökan undersökande läkare
- bifogas ej
- har redan skickats in av

Vid behov får kontakt tas med följande namngiven person för kompletterande uppgifter. Uppge namn och kontaktuppgifter.

Funktionsnedsättning

Mitt behov av färdtjänst beror på funktionsnedsättning inom följande områden:

Psykiska funktioner (exempelvis förmåga att kommunicera eller samspela, förmåga till uppmärksamhet och koncentration, orientering, intellektuell funktionsnedsättning)

- Ja
- Nej

Om ja, beskriv:

Sinnesfunktion och smärta (exempelvis syn, hörsel, smärtpåverkan)

- Ja
- Nej

Om ja, beskriv:

Rörelserelaterade funktioner (exempelvis balans, koordination, motorik, muskelstyrka, bålstabilitet) Ja Nej

Om ja, beskriv:

Övrig kroppslig funktion (exempelvis andning, lungsjukdom, hjärtsjukdom, annat) Ja Nej

Om ja, beskriv:

Jag har hjälpinsatser i hemmet: Ja Nej

Om ja, vilka hjälpinsatser:

Förflyttningsförmåga**I bostaden använder jag följande förflyttningshjälpmedel:** Inget hjälpmedel Rollator Vit käpp
 Kryckor Rullstol Annat

Annat hjälpmedel:

Utomhus använder jag följande förflyttningshjälpmedel: Inget hjälpmedel Rollator Vit käpp
 Kryckor Manuell rullstol Stavar
 Certifierad ledarhund Tung el-rullstol med joystick Elskoter
 Stöd av annan person Annat

Annat hjälpmedel:

Jag klarar som längst, med hjälpmedel, att självständigt förflytta mig:

- Längre än 1000 meter 500 – 1000 meter 200 – 500 meter
 100 – 200 meter 50 – 100 meter 1-50 meter
 Klarar det ej självständigt då jag behöver hjälp av annan person
 Klarar det ej självständigt då annan person styr min rullstol

För att förflytta mig maximal sträcka behöver jag:

- Ingen vilopaus 1 vilopaus 2 vilopaus
 3 vilopaus 4 vilopaus 5 eller fler vilopaus
 Jag kan inte förflytta mig självständigt utan medföljande person

Efter att jag uppnått min maximala förflyttningsträcka så förändras min förmåga på följande sätt:

Jag klarar att gå i trappa:

- självständigt utan stöd av annan person med stöd av annan person
 nej, jag behöver hiss/ramp

Jag klarar i nuläget att resa med:

- Buss Färdtjänstfordon Tåg
 Bil som förare Bil som passagerare Annat

Annat färdmedel:

Jag klarar att självständigt förflytta mig till närmaste busshållplats:

- Ja Nej

Om nej, beskriv varför du inte klarar det:

Jag klarar att resa i buss/tåg:

- självständigt utan medföljande person
 jag klarar inte att resa med buss/tåg
 med hjälp av medföljande

Om du inte klarar att resa med buss/tåg, beskriv varför.

Om du behöver hjälp av medföljande person för att resa med buss/tåg, vad behöver du hjälp med?

Under taxiresa

Jag har förmåga att sitta i personbil:

- Ja Ja, men endast om jag får sitta i framsäte
 Nej, jag behöver resa i fordon med rullstolsplats Ja, men endast om jag får sitta i baksäte

Om du behöver sitta på en specifik plats i personbil, beskriv varför.

Om nej, beskriv varför du inte ens med hjälp av annan person och/eller hjälpmedel kan flytta över till personbilssäte:

Ledsagare

Föraren hjälper vid behov till med att följa resenär mellan ytterport i markplan och fordon, i- och urstigning, i- och urlastning av bagage och hjälpmedel samt att ta på/av bilbälte. Om du behöver mer hjälp än vad föraren kan ge, kan du ansöka om en ledsagare. Behov av hjälp på resmålet när färdtjänstresa är avslutad, tas inte hänsyn till.

Jag klarar att resa ensam med den hjälp föraren kan erbjuda:

- Ja
 Nej, jag ansöker om plats i bilen för möjlighet att ta med ledsagare då jag behöver mer hjälp under resan än vad föraren kan hjälpa till med.

Om nej, beskriv vad du behöver hjälp med av annan person inför och under bilresan (ej på resmålet):

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att förflytta mig på egen hand eller använda den allmänna kollektivtrafiken. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst, kommer jag omgående att meddela färdtjänsten.

Jag lämnar mitt medgivande till att kontakt tas med, och att uppgifter inhämtas från, intygsskrivande läkare och i förekommande fall tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan, som har uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen.

Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport kommer att behandlas enligt gällande lagstiftning för behandling av personuppgifter hos beställningscentral och transportföretag som utför färdtjänsttransporter. Alla uppgifter är sekretesskyddade.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande

Om ansökan gäller barn med två vårdnadshavare:

Ort och datum	Underskrift vårdnadshavare 2
---------------	------------------------------

Namnförtydligande

