

Ansökan skickas till:

Skånetrafiken
Färdtjänst
281 83 Hässleholm

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Vad är färdtjänst?

Färdtjänst är en del av kollektivtrafiken för den som på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att förflytta sig och/eller resa med allmänna kommunikationer.

Vem kan få färdtjänst?

Den som söker färdtjänst via Skånetrafiken måste vara folkbokförd i den kommun där Skånetrafiken är ansvarig.

Den sökande ska ha funktionsnedsättning som beräknas vara i **minst tre månader**. Det är funktionsnedsättningens omfattning som avgör om du har rätt till färdtjänst. Färdtjänst kan inte beviljas på grund av att allmän kollektivtrafik saknas eller är dåligt utbyggd.

God man / Förvaltare (sid 4)

Den som har god man eller förvaltare ska bifoga registerutdrag från överförmyndarnämnden till ansökan.

Ledsagare (sid 3)

Den som behöver hjälp **under resan i fordonet** kan beviljas ledsagare. Behovet av hjälp under resan måste utförligt beskrivas i ansökan.

Medicinskt utlåtande

Om färdtjänstutredningen behöver kompletteras med medicinskt utlåtande ber din handläggare dig att kontakta vården. Blankett tillhandahåller vi i dessa fall.

Sjukresor

Sjukresa är resor till och från vård. För behov av sjukresa med taxifordon kontakta din vårdgivare.

Resor som betalas av annan

Resenär som endast har behov av resor som på annat sätt bekostas av det allmänna till exempel skolskjuts, beviljas inte färdtjänst. Detta avser även resor som bekostas av Försäkringskassan eller försäkringsbolag.

Information

För att få mer information, ring 0771-775050.

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Fylls i av Skånetrafiken

Kundnummer

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Bostadsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
E-postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
Folkbokföringskommun		Har haft färdtjänst tidigare? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Behov av språktolk Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om Ja, på vilket språk?	Behov av dövtolk Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Min bostad

Hur bor du?

Villa Yttertrappa Antal steg Hiss finns Ramp finns

Lägenhet på våningsplan Hiss finns Hiss saknas

Särskilt boende, vårdboende eller LSS-boende Ja Namn på boendet:

Funktionsnedsättning / Hälsotillstånd

Ge en utförlig beskrivning av din funktionsnedsättning/hälsotillstånd. Tidpunkt för insjuknande/skada.

Beskriv på vilket sätt och i vilken omfattning du har svårigheter att förflytta dig på egen hand.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Beräknad varaktighet

3-6 månader

6-12 månader

mer än 12 månader

osäkert

Hjälpmedel

Vilka hjälpmedel använder du?

Käpp/Krycka

Rollator

Rullstol

El-rullstol

Service- ledarhund

Annat

Vad?

Förflyttningsförmåga

Jag kan förflytta mig (med eventuella hjälpmedel) max meter

Jag kan gå i trappa

Jag kan gå i trappa med hjälp

Jag kan inte gå i trappa

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Färsätt

När jag reser idag reser jag med:

Jag kan resa i personbil Jag måste sitta i min rullstol under resan Jag behöver ligga under resan

Beskriv dina svårigheter när du reser med Skånetrafikens bussar och tåg.

.....

.....

.....

Hjälpbehov

Jag kan själv ta mig till och från fordonet Jag behöver hjälp till och från fordonet

Jag behöver hjälp i fordonet under resan

Beskriv utförligt ditt hjälpbehov:

.....

.....

Resor till och från arbete/daglig verksamhet

Ja Nej

Resor som betalas av annan

Jag får ersättning för resorna av Försäkringskassan Försäkringsbolag Kommun

Övriga upplysningar

Jag vistas för närvarande på

Korttidsplats Växelvård Rehab/dagrehab

Ange var, lämna gärna telefonnummer

Övriga upplysningar

.....

.....

.....

.....

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

<input type="checkbox"/> Jag medger att färdtjänsthandläggaren får ta kontakt med läkare och i förekommande fall med tjänstemän hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan för att hämta uppgifter som har betydelse för färdtjänst.	
<input type="checkbox"/> Jag medger inte att uppgifter hämtas enligt ovan. Jag ser själv till att färdtjänsthandläggaren får de uppgifter som krävs.	
Ort och datum	Underskrift

Företrädare (kopia av förordnande/fullmakt ska bifogas)

God man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare (för minderårig)		
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
E-postadress		

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av

Namn på den som hjälpt till med ansökan (kontakt tas alltid med den sökande i första hand)	
Relation till sökanden	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon

Skånetrafiken hanterar alla personuppgifter i enlighet med Personuppgiftslagen (1998:204) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)