



Socialförvaltningen
Box 25
738 21 NORBERG
Växel: 0223-290 00

Ansökan om riksfärdtjänst

Lag (1997: 735) om riksfärdtjänst

Personuppgifter

Sökandes efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Adress	Hemtelefon
Postadress	Mobiltelefon

Resans ändamål

--

Framresa

Från gata, ort
Till gata, ort
Önskat avresedatum

Återresa

Från gata, ort
Till gata, ort
Önskat avresedatum

Färdmedel

Jag kan åka med <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg
Om inte, beskriv varför

Hälsotillstånd/funktionsnedsättning

Beskriv utförligt

Hjälpmedel

<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Rullstol	<input type="checkbox"/> Elrullstol
<input type="checkbox"/> Inga hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Annat, vad:		
Mått/vikt på rullstol cm lång cm bred cm hög kg (inkl resande)			
Batteri till elrullstol: <input type="checkbox"/> Torrcell/gelé <input type="checkbox"/> Vätcell/litium			

Behov av hjälp under resan (ledsagare)

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, beskriv utförligt ditt behov av hjälp under resan
--

På begäran ska ansökan kunna kompletteras med läkarintyg.

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av:

Namn	Telefonnummer
Relation till den sökande	

En kommun skall på det villkor som anges i denna lag lämna ersättning för reskostnader för personer som till följd av ett stort och varaktigt funktionshinder måste resa på ett särskilt kostsamt sätt. Vid resa med riks-färdtjänst skall tillståndshavaren betala en avgift (egenavgift) som motsvarar normala reskostnader med allmänna färdmedel.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och jag förbinder mig att anmäla förändringar

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------

Ansökan skickas till kommunens biståndshandläggare på socialförvaltningen.