

## Ansökan om färdtjänst

Det är viktigt att du besvarar alla frågor och fyller i hela blanketten. Den kan annars behöva kompletteras vilket fördröjer handläggningen av ditt ärende. Se även Information till dig som söker färdtjänst. **Observera särskilt uppgifter markerade med gul överstrykning.**

Ansökan gäller:

- 
- Nytt tillstånd
- 
- 
- Förlängt tillstånd

Ansökan gäller för:

- 
- Begränsad tid
- 
- 
- Tills vidare

Folkbokförd i Blekinge:

- 
- Ja
- 
- 
- Nej

### Om dig

#### Kontaktuppgifter

Namn		Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress		
Postnummer	Ort	
Telefon inklusive riktnummer/mobilnummer		
<input type="checkbox"/> Särskilt boende inom äldre- eller handikappomsorg, boendets namn:		
<b>Avdelning:</b>		<b>Telefonnummer till avd/personal:</b>

#### Inför kontakten med dig

Behöver du tolk?	
<input type="checkbox"/> Ja, om Ja vilket språk	<input type="checkbox"/> Nej
Vem vill du helst att vi kontaktar om vi behöver mer uppgifter?	
<input type="checkbox"/> Mig själv	<input type="checkbox"/> Kontaktperson enligt nedan

#### Vårdnadshavare för minderårig eller övrig kontaktperson för myndiga

Exempelvis god man, förvaltare eller ombud. Kopia på registerutdrag för god man/förvaltare bör alltid skickas med.

Namn		Telefon
Bostadsadress		
Postnummer	Ort	

#### Eventuell ytterligare vårdnadshavare för minderårig

Namn		Telefon
Bostadsadress		
Postnummer	Ort	

## Om ditt funktionshinder

Beskriv din funktionsnedsättning så tydligt som möjligt. Vid behov fortsätt på separat blad.

När uppstod funktionsnedsättningen?

Funktionsnedsättningen beräknas pågå

Mindre än 3 månader

Tills vidare

3 –12 månader

Vet ej

## Gångförmåga/gånghjälpmedel

Frågorna gäller **med** eventuellt hjälpmedel och i egen takt.

Kan du förflytta dig gående **med** eventuellt hjälpmedel och i egen takt? **Viktigt att fylla i uppskattat antal meter du kan förflytta dig.**

Ja, cirka \_\_\_\_\_ meter totalt  Nej, gå vidare till **Rullstol**

Använder du oftast någon form av förflyttningshjälpmedel utomhus?

Ja

Nej

Om Ja, vilket/vilka hjälpmedel?

Stödkäpp/krycka

Ledarhund

Rollator

Markeringskäpp för synskadad

Gåbord

Annat, vad

Behöver du alltid hjälp av annan person om du ska kunna gå utomhus?

Ja

Nej

Om Ja, beskriv på vilket sätt

Vad klarar du? Kryssa för det som stämmer in på dig

Gå endast inomhus

Klara normala hinder som trottoarkanter och trösklar

Gå både inomhus och utomhus

Gå i trappa med räcke

Gå i backig miljö

Gå enstaka trappsteg med stöd

Kommentar:

## Rullstol

Använder du **rullstol** vid förflyttning?

Ja

Nej, gå vidare till **Resa med kollektivtrafiken**

Om Ja, vilket/vilka?

Manuell rullstol/fällbar

Manuell rullstol/ej fällbar

Eldriven rullstol

Elmoped/elskoter

**Modell:** .....

Kan du flytta över från rullstolen till ett säte i bil med lite stöd av chauffören?

Ja

Nej

Du som har elrullstol/elmoped, kan du köra den i och ur färdtjänstbilen utan hjälp?

Ja

Nej

## Resa med kollektivtrafiken – kryssa för det som stämmer bäst

Jag kan resa självständigt med buss/tåg.

Jag kan inte resa självständigt med buss/tåg.

Beskriv vilken hjälp du behöver eller varför det är omöjligt för dig att resa kollektivt:

## Behov av hjälp vid resa med färdtjänstens fordon

Behöver du hjälp med **omvårdnad under färden** i färdtjänstfordonet (ledsagare)?

Ja

Nej

Om Ja, beskriv vilken hjälp du behöver och varför du behöver den:

Ansöker du om annan extra service/tillstånd (till exempel ensamåkning, liggande, extra utrymme)?

Ja

Nej

Om Ja, beskriv vilken extra service du ansöker om och **varför** du behöver den:

## Övrig information

--

## Arbets- och studieresor

Från och med 2024-01-01 går det inte längre att ansöka om det som kallas arbetsresepris. Möjligheten att lägga in regelbundna resor hos Kundtjänst kvarstår. Den enda skillnaden är att priset för resorna kommer vara detsamma som för övriga färdtjänstresor.

## Kvalitetsmätning i serviceresor

För att säkerställa en god kvalitet och undersöka hur serviceresor (färdtjänst och sjukresor) fungerar görs telefonintervjuer med våra resenärer. Du kan komma att bli uppringd och tillfrågad om hur du upplevt din resa. För att kunna göra de här undersökningarna skickar vi varje dag namn, telefonnummer och resedatum på ett antal slumpvis valda resenärer till ett externt företag som ringer upp och gör intervjuerna.

Om du inte vill att vi lämnar ut uppgifter om dig enligt ovan kan du när som helst kontakta handläggarna eller BLI-centralen. Alternativt kan du kryssa i rutan nedan.

Nej, jag vill inte delta i serviceresors kvalitetsundersökning.

## Försäkran

Jag försäkrar härmed på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat är riktiga i alla delar. Om det inträffar förändringar som påverkar min förmåga att resa med allmänna kommunikationer eller min förmåga att förflytta mig på egen hand kommer jag att omgående meddela detta.

Jag lämnar mitt medgivande till att handläggare kontaktar person inom kommun, hälso- och sjukvård eller annan myndighet för att hämta in utlåtande eller uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen. Uppgifterna skyddas enligt kapitel 29 §§ 6 och 7 Offentlighets- och sekretesslagen.

Jag är införstådd med att de uppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport kan komma att behandlas i dataregister i den omfattning som behövs för tjänsten.

## Underskrift

Ort och datum	Underskrift av sökande alt. vårdnadshavare
---------------	--

För minderårigt barn behövs båda vårdnadshavares underskrift alternativt intyg om enskild vårdnad.

Kryssa här om beslut/information även ska skickas till vårdnadshavare/kontaktperson med annan adress enligt sida 1.

Ort och datum	Underskrift av sökande alt. vårdnadshavare
---------------	--