

Ansökan om riksfärdtjänst (vänligen skriv tydligt)

En komplett ansökan ska inkomma till enheten för särskild kollektivtrafik senast 14 dagar före avresa. Om du inte tidigare har skickat in ett medicinskt utlåtande gällande färdtjänst eller riksfärdtjänst behöver du skicka med ett sådant.

Mer information finns på www.uppsala.se/stod-och-omsorg/fardtjanst. Du kan även kontakta oss på 018 – 727 16 00 eller fardtjanst@upsala.se.

Ansökan skickas till

Uppsala kommun, Stadsbyggnadsförvaltningen, enheten för särskild kollektivtrafik,
753 75 Uppsala.

1. Personuppgifter

Namn	Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress	Telefonnummer
Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	
Behöver du tolk vid eventuell kontakt med handläggare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, vilket språk?..... <input type="checkbox"/> Dövtolk	

2. Kontaktperson

<input type="checkbox"/> God man/förvaltare <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan:	
Namn	Telefonnummer

3. Önskat resmål

Till kommun

4. Om du har ett resdatum, ange nedan

Datum för ditresa	Datum för hemresa
-------------------	-------------------

5. Ansökan om återkommande resor

Avser du att göra denna resa flera gånger det kommande året?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

6. Resans ändamål

<input type="checkbox"/> Fritidsresa eller rekreation
<input type="checkbox"/> Enskild angelägenhet, ange vad:
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:

7. Funktionsnedsättning och hjälpmedel

Jag har			
<input type="checkbox"/> nedsatt syn	<input type="checkbox"/> nedsatt tal	<input type="checkbox"/> nedsatt hörsel	<input type="checkbox"/> orienteringssvårigheter
<input type="checkbox"/> gångsvårigheter	<input type="checkbox"/> jag är rullstolsburen	<input type="checkbox"/> Annan:	
Jag behöver			
<input type="checkbox"/> lyftas i/ur färdmedlet	<input type="checkbox"/> färdas i rullstol/liggande		
Hjälpmedel som ska tas med på resan. Hjälpmedel ska vara personligt förskrivna och detta kan behöva styrkas med intyg.			
<input type="checkbox"/> rollator	<input type="checkbox"/> rullstol	<input type="checkbox"/> elrullstol	<input type="checkbox"/> trehjulig elrullstol
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:			
Om rullstol ska tas med på resan måste mått- och viktuppgifter anges			
Rullstolens mått			
Höjd:..... cm	Bredd:..... cm	Djup:..... cm	
Rullstolens mått i hopfällt läge			
Höjd:..... cm	Bredd:..... cm	Djup:..... cm	
Rullstolens vikt			
Vikt:..... kg	Ange batterityp till elrullstol:		

Ovanstående uppgifter lämnar färdtjänsten vidare till transportören.

8. Funktionsnedsättning

Beskriv din funktionsnedsättning och vilka svårigheter du har att resa med allmänna kommunikationer på den aktuella sträckan	
Hur långt kan du gå med eventuella gånghjälpmedel?	
Sommartid:	Vintertid:.....
Kan du gå i trappa?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kan du gå enstaka trappsteg?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

9. Möjliga färdstätt för sökt resa

Kan du resa med allmänna kommunikationer om du har en annan person med som stöd under resan?

Ja Nej

Om nej, beskriv dina svårigheter

10. För resenärer som kan resa med allmänna kommunikationer

Jag kan resa med (flera alternativ kan markeras)

tåg flyg buss annat färdmedel:

Jag behöver

hjälp vid på- och avstigning samt vid byte

åka personbil till och från station/flygplats

åka specialfordon till och från station/flygplats

11. För resenärer som inte kan resa med allmänna kommunikationer

Jag kan endast resa med

personbil specialfordon bårtaxi

12. Ledsagare (ledsagaren hjälper till under resan)

Ansökan avser rätt att ha ledsagare

Ja, antal:..... Nej

Om ja, beskriv ditt behov av ledsagare

13. Medresenär (medresenären ger stöd vid resmålet)

Ansökan avser rätt att ha medresenär

Ja, antal:..... Nej

Om ja, beskriv ditt behov av medresenär

14. Medgivande

För att göra en bedömning av ditt behov av riksfärdtjänst behöver handläggare ibland inhämta uppgifter som har betydelse för färdtjänstutredningen från andra parter.

Jag medger att handläggare får kontakta sakkunnig som utfärdat utlåtande/intyg samt tjänsteman hos kommun och landsting, myndighetens förtroendeläkare, Försäkringskassan och person som varit behjälplig med ansökan.

Ja Nej

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR).

Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](https://www.uppsala.se/gdpr).

15. Underskrift

Med min underskrift intygar jag att inlämnade uppgifter är korrekta.

Sökanden (obligatoriskt)

Datum

Underskrift

Den som har hjälpt till med ansökan

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

OBS! Beviljas du resa med personbil/specialfordon bokar du själv resan senast sju dagar innan önskad resa hos trafikcentralen på 018-727 39 00, måndag-fredag kl. 08:00-16:00.