



Ansökan skickas till Essunga kommun, 465 82 Nossebro.

Bifoga ev ett läkarutlåtande som styrker din funktionsnedsättning.

- Ny ansökan färdtjänst Komplettering/ändring Förlängning av tidigare färdtjänst

Namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer:	Postort:
Hemtelefon:	Mobiltelefon:
Ev. kontaktpersons namn och telefonnr:	
Behjälplig med ansökan, v.g uppge namn och telefonnr (om ej samma som ovan):	

Funktionsnedsättning

Beskriv din funktionsnedsättning:

Är funktionsnedsättningen bestående i minst 3 månader?	Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	-------------------------------

Klarar du följande

Jag kan gå i vanlig trappa med ledstång:	Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Jag kan klara enstaka trappsteg	Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Stiga på/av en buss	Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Jag kan med gånghjälpmedel gå/förflytta mig max _____ meter utan vilopaus.		

Hjälpmedel som används:

Vilka hjälpmedel vid förflyttning använder du?				
Hur ofta använder du hjälpmedel?	Alltid: <input type="checkbox"/>	Ibland: <input type="checkbox"/>	Utomhus: <input type="checkbox"/>	Inomhus: <input type="checkbox"/>
Behöver du mer hjälp än den som normalt ges av chauffören under resan?*			Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Kan du åka personbil?			Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Måste du åka specialfordon?***			Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Om du måste åka i framsätet, vänligen ange orsak:				

* Chauffören hjälper dig till och från porten, in och ut ur bilen, på och av med säkerhetsbältet samt hjälp med nödvändiga förflyttningshjälpmedel och bagage.

***Klarar man av att förflytta sig in i en personbils fram- eller baksäte är man inte berättigad till specialfordon.

Resor

Skulle du kunna åka kollektivtrafik, exempelvis Närtrafik*?	Ja: <input type="checkbox"/>	Nej: <input type="checkbox"/>
Svarar ni NEJ på frågan, beskriv då de svårigheter du har att resa med kollektivtrafik.		
Övriga upplysningar:		

* Närtrafik är till för alla som vill åka kollektivtrafik (där det inte finns annan kollektivtrafik på nära håll) från landsbygd och in till Nossebro. Resan körs med taxibilar och inom vissa tidsintervaller. Resenären hämtas upp i bostaden (på landsbygden) och körs till en Närtrafikhållplats i Nossebro. Mer information kan fås på www.vasttrafik.se eller på www.essunga.se.

Observera att avsaknad av allmänna kommunikationer inte är en grund för att bevilja tillstånd för färdtjänst.

Intygande:

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 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.

Jag lämnar mitt medgivande och är införstådd med att de personuppgifter jag har lämnat kommer att lämnas vidare till Västtrafik, Regionens beställningscentral och transportör för genomförande av färdtjänstresor och sjukresetransport. Alla uppgifter kommer att behandlas enligt Personuppgiftslagen (PuL, 1998:204).

Datum: _____ Underskrift: _____

Kommunen har hand om färdtjänsten och prövar om du har rätt att få färdtjänst. Under utredningen kan ett läkarutlåtande som styrker din funktionsnedsättning begäras och för att underlätta handläggningen **bör du bifoga detta med ansökan**. Även ett hembesök kan krävas. Du får svar på din ansökan inom tre veckor från det att ansökan inkommit till kommunkontoret.

Ansökan skickas till Färdtjänsthandläggare, Essunga kommun, 465 82 Nossebro.

Utredarens anteckningar:

