

Information och blanketter finns på [www.fagersta.se](http://www.fagersta.se)

Fagersta Kommun  
Socialförvaltningen  
Färdtjänsthandläggare  
Bangårdsgatan 1  
737 80 Fagersta

## Färdtjänst

Färdtjänst är en särskild form av kollektivtrafik. Den är till för dig som på grund av funktionsnedsättning inte kan resa med allmänna kommunikationsmedel.

Vem kan få färdtjänst?

Om du har en väsentlig funktionsnedsättning kan du beviljas färdtjänst. Kommunens färdtjänstutredare genomför en utredning i varje enskilt fall.

## Kollektivtrafik

Det är inte enbart funktionsnedsättningen som avgör om du har rätt till färdtjänst. Du ska ha stora svårigheter att åka med kollektivtrafiken. Du har heller inte rätt till färdtjänst bara för att det inte finns kollektivtrafik i din närhet.

## Läkarutlåtande

Den som söker ansvarar själv för att skaffa och bekosta ett läkarutlåtande. Ett läkarutlåtande berättigar i sig inte till färdtjänst, utan utgör endast en del av beslutsunderlaget.

## Överklagande

Om du får avslag kan du överklaga beslutet hos förvaltningsrätten. Överklagandet ska dock alltid först skickas eller lämnas till den som fattat beslutet, det vill säga till färdtjänsthandläggaren på socialförvaltningen Fagersta kommun. Om dessa inte ser skäl att ändra beslutet så går överklagandet vidare till förvaltningsrätten.

Vi bifogar alltid information om hur man överklagar när vi skickar ut ett avslag.

## Beslut om färdtjänst

Om du beviljas färdtjänst så får du ett beslut om färdtjänst. Det gäller vanligen för en begränsad tidsperiod. När tillståndet löper ut ska du själv ansöka om ett nytt beslut.

Personuppgifter

Beslutet om färdtjänst och de handlingar som ligger till grund för beslutet är sekretesskyddade uppgifter som inte lämnas ut till någon obehörig utan ditt samtycke.

## Vid frågor

Färdtjänsten

0223-440 00 vx alternativt 0223-445 35

Telefontid jämn vecka måndag, onsdag och fredag klockan 08.30-09.30

Telefontid ojämn vecka tisdag och torsdag klockan 08.30-09.30

OBS! Fyll i uppgifter på sida 2 och 3.

Märk kuvertet med  
**Färdtjänst.**

Fagersta Kommun  
Socialförvaltningen  
Färdtjänsthandläggare  
Bangårdsgatan 1  
737 80 Fagersta  
Växel: 0223 - 44000

**Läkarintyg ska bifogas**

*Information om hur Fagersta kommun behandlar dina personuppgifter och hur du tar tillvara på dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR – General Data Protection Regulation) finns på Fagersta kommuns hemsida [www.fagersta.se](http://www.fagersta.se). Du kan också kontakta kommunens växel telefon 0223-440 00.*

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nytt färdtjänstillstånd	<input type="checkbox"/> Omprövning av tillstånd som upphör att gälla datum:
--	--

Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefon dagtid
Postadress		Telefon kvällstid
E-postadress		Mobiltelefon
Folkbokföringskommun		Antal meter till närmaste busshållplats

Eventuell god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare

Bifoga en kopia på registerutdrag om ställföreträderskap vid godmanskap/förvaltarenskap respektive fullmakt för ombud.

Sökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Postadress		
E-postadress		Mobiltelefon

Eventuell kontaktperson eller behjälplig med ansökan

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

Anledning till ansökan

Beskriv tydligt dina besvär och varför du inte kan åka med allmänna kommunikationsmedel

--

Hur tar du dig fram idag? Du kan kryssa i flera alternativ

<input type="checkbox"/> Går	<input type="checkbox"/> Buss	<input type="checkbox"/> Kör egen bil	<input type="checkbox"/> Åker med annan förare	<input type="checkbox"/> Färdtjänst
<input type="checkbox"/> Har P-tillstånd för rörelsehindrad				
Kan du gå i trappor med hjälp av ledstång			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ungefär hur många meter kan du gå?			Använder du något gånghjälpmedel	
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om du använder gånghjälpmedel; Vilket/vilka?		<input type="checkbox"/> Käpp/stavar	<input type="checkbox"/> Elrullstol	<input type="checkbox"/> Manuell rullstol
<input type="checkbox"/> Rollator fällbar	<input type="checkbox"/> Rollator ej fällbar	<input type="checkbox"/> Scooter, elmoped eller trehjulig		
Om du använder rullstol:			Behöver taxichauffören bära dig till bilen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Kan du förflytta dig mellan rullstol och bilsäte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Behöver du sitta i rullstol under resan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			Har du ansökt om bostadsanpassningsbidrag till hiss eller ramp? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> mindre än 3 månader	<input type="checkbox"/> 3-6 månader	<input type="checkbox"/> 6-12 månader	<input type="checkbox"/> mer än 12 månader
--	--------------------------------------	---------------------------------------	--

**Hjälp till och från bostaden och/eller på resmålet = Föraren och/eller medresenär**

Föraren kan hjälpa dig till/från bostaden, hjälpa dig med bältet och bagage (två kassar eller en resväska) samt gånghjälpmedel. Du har också rätt att ta med en medresenär som kan hjälpa dig på resmålet. Medresenären betalar enligt gällande färdtjänsttaxa.

**Hjälp under själva bilresan = Ledsagare**

Om du utöver ovan angivna hjälp från föraren eller medresenär behöver ytterligare hjälp under själva resan kan du ansöka om ledsagare. För att beviljas ledsagare krävs särskilda skäl som ska styrkas med ett läkarintyg. Ledsagaren ordnas av resenären själv. Han eller hon betalar ingen avgift, men ska kunna ge resenären nödvändig hjälp under resan.

Om du ansöker om ledsagare, vad är det för hjälp du behöver?

**Bostad**

jag bor i

<input type="checkbox"/> Villa/radhus i ett plan	<input type="checkbox"/> Villa/radhus i flera plan	<input type="checkbox"/> Lägenhet i bottenplan	<input type="checkbox"/> Lägenhet på våning:
<input type="checkbox"/> Lägenhet i äldreboende	<input type="checkbox"/> Lägenhet i demensboende	<input type="checkbox"/> Lägenhet i gruppboende	<input type="checkbox"/> Hiss saknas
<input type="checkbox"/> Hiss finns	<input type="checkbox"/> Hiss som rymmer rullstol finns		
<input type="checkbox"/> Behöver trappklättrare i trappuppgång i flerfamiljshus som saknar hiss	<input type="checkbox"/> Ansökt om bostadsanpassningsbidrag till hiss/ramp.		
<input type="checkbox"/> Behov av bärhjälp			

**Övrigt**

<input type="checkbox"/> Jag har fått bilstöd för mig själv, år	<input type="checkbox"/> Jag är färalder och har fått bilstöd för mitt barn, år	<input type="checkbox"/> Jag har inte fått bilstöd
<input type="checkbox"/> Jag är beviljad arbetsresor, studieresor eller resor till daglig verksamhet		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrift av dig som söker, god man eller förvaltare

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst, ska jag meddela det till färdtjänsten.

Alla personhandlingar om färdtjänst är sekretesskyddade. Jag är införstådd med att personuppgifter som är nödvändiga för att genomföra färdtjänstresorna vidarebefodras till beställningscentral och trafikföretag.

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	