

Ansökan om färdtjänst

Medicinskt utlåtande ska bifogas vid förstagångsansökan.

Förnyad ansökan kompletteras med utlåtande efter begäran från handläggaren.

Ansökan gäller

- Jag ansöker om färdtjänst för första gången
- Jag ansöker om förnyat tillstånd till färdtjänst
- Jag ansöker om komplettering eller ändring av befintligt tillstånd

Sökandes personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress, postnummer, postort		
Telefonnummer		E-postadress
Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vilket språk?		

God man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare

Bifoga registerutdrag om ställföreträdarskap vid godmanskap/förvaltarskap respektive fullmakt för ombud

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress, postnummer, postort		Relation till sökande
Telefonnummer		E-postadress

Vad är orsaken till att du söker färdtjänst

Beskriv utförligt hur funktionsnedsättningen/skadan/sjukdomen påverkar din förflyttningsförmåga

Förflyttningsförmåga

Vilket/vilka hjälpmedel använder du vid förflyttning?

Hur lång sträcka klarar du vanligtvis att gå, inklusive kortare vilopausar?

Med hjälpmedel max _____ meter **Utan** hjälpmedel max _____ meter

Ange antal vilopausar du behöver ta för att gå ovan angivna maximala gångsträcka: _____ st

Kan du gå i trappa med ledstång? Ja Nej

Beskriv dina svårigheter att förflytta dig (t ex att gå inomhus/utomhus, att klara nivåskillnader)

Hjälpmedel för resans genomförande

<input type="checkbox"/> Permobil	<input type="checkbox"/> Elmoped
<input type="checkbox"/> Rullator, fällbar	<input type="checkbox"/> Annat hjälpmedel, ange vad:
Behöver du sitta i rullstol under resan	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Förmåga att resa med kollektivtrafiken

Kan du självständigt ta dig i och ur buss med ev. hjälpmedel? Ja Nej

Kan du självständigt resa med buss? Ja Nej

Beskriv dina svårigheter att resa med kollektivtrafiken (*Enbart för långt avstånd till busshållplats eller avsaknad av allmän kommunikation i närheten av bostaden är inte ett skäl*).

Färdsätt

Hur färdas du idag?

Kan du förflytta dig i och ur en vanlig personbil? Ja Ja, med hjälp Nej

Vill du ansöka om tillstånd till specialfordon?
(fordon med rullstolsplats) Ja Nej
Om ja, ange orsak:

Hjälp vid resa

Chaufförservice

Resenär kan vid behov få hjälp av föraren att hämtas och lämnas vid porten eller bostaden, komma i och ur fordonet, spärra fast säkerhetsbältet samt hjälp med bagage och hjälpmedel.

Medresenär

Som färdtjänstresenär har du alltid möjlighet att ta med dig en medresenär, som vid resa betalar samma egenavgift som du gör. För att ta med en medresenär vid färdtjänstresa krävs inget särskilt tillstånd.

Ledsagare

Om du har behov av mer hjälp under själva bilfärden än du kan få av chauffören kan du ansöka om tillstånd till ledsagare. Behovet av ledsagare ska vara knutet till själva resan i bilen och **inte** till hjälpbehov på resmålet.

Ledsagare

Vill du ansöka om tillstånd till ledsagare? Ja Nej

Om du ansöker om tillstånd till ledsagare, beskriv vilken hjälp du behöver **under** själva färdtjänstresan

Övriga uppgifter

Ange gärna kontaktuppgifter till t ex hemtjänst, särskilt boende eller anhörig som vi kan kontakta vid behov

Medicinskt utlåtande

Medicinskt utlåtande ska skickas in vid förstagångsansökan. Förnyad ansökan kompletteras med utlåtande efter begäran från handläggaren.

- Bifogar medicinskt utlåtande med ansökan
- Medicinskt utlåtande inkommer inom kort
- Medicinskt utlåtande har nyligen skickats in
- Inget medicinskt utlåtande kommer att bifogas

Medgivande

Jag lämnar mitt medgivande till att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen får inhämtas från nedanstående genom att kryssa i respektive ruta nedan:

- Hälso- och sjukvård
- Anhörig/Behjälplig
- Personal inom kommunens välfärdförvaltning (t ex hemtjänst, särskilt boende)
- God man/Förvaltare
- Utredning för riksfärdtjänst eller parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Dataskyddsförordningen (GDPR), enligt artikel 6.1 e

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheten ska kunna fullgöra arbetsuppgifterna av allmänt intresse enligt dataskyddsförordningen. Myndigheten ansvarar för att lämnade personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i dataskyddsförordningen. För mer information, vänligen besök www.ljusdal.se

Underskrift av sökande

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande

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

Den som varit behjälplig vid ansökan

Namn	Telefonnummer	Relation till sökanden
------	---------------	------------------------

Ansökan skickas till:

Ljusdals kommun
Färdtjänsthandläggare
827 31 Ljusdal

Vid frågor kontakta:

Telefon 0651 – 180 00
E-post: fardtjanst@ljusdal.se

Vad är färdtjänst?

Färdtjänst är till för dig som har en stor och varaktig funktionsnedsättning och som på grund av den inte på egen hand kan ta dig till eller kan nyttja allmänna kommunikationer.

Vem kan få färdtjänst?

För att få färdtjänst måste du:

- Vara folkbokförd i Ljusdals kommun.
- Ha en varaktig funktionsnedsättning som gör att du inte kan använda den allmänna kollektivtrafiken på egen hand.
- Ha ett behov som bedöms enligt Lag (1997:736) om färdtjänst samt kommunens tillämpningsanvisningar.

När har man inte rätt till färdtjänst?

Endast avsaknad av kollektivtrafik eller gles kollektivtrafik ger dig inte rätt till färdtjänst, inte heller enbart hög ålder.

Färdstätt

Färdtjänstresor sker vanligtvis med specialanpassade fordon eller taxi. Resorna är samordnade, vilket innebär att du kan få resa tillsammans med andra. Färdtjänst omfattar inte resor med riksfärdtjänst (resor utanför kommunen), som kräver en separat ansökan.

Hjälp på resan

För att du ska få en trygg resa kan färdtjänst beviljas med olika typer av hjälp, till exempel ledsagare eller medföljande person. Behovet bedöms individuellt i samband med ansökan.

Medicinskt utlåtande vid ansökan

Vid första ansökningstillfället måste funktionsnedsättningen styrkas med ett medicinskt utlåtande utfärdat av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, exempelvis läkare, sjuksköterska eller fysioterapeut.

Förnyad ansökan kompletteras med utlåtanden efter begäran från färdtjänsthandläggare. Det medicinska utlåtandet ska innehålla:

- Uppgifter om din funktionsnedsättning dess varaktighet

samt dina svårigheter att förflytta dig och/eller resa med kollektivtrafiken. Blanketten som ska användas vid utfärdande av utlåtande finns på kommunens hemsida.

Handläggningstid

Vår målsättning är att handlägga ditt ärende inom fyra veckor från det att vi har mottagit en komplett ansökan och alla de uppgifter som krävs för att kunna fatta beslut. Om ansökan behöver kompletteras kan handläggningstiden förlängas.

Utredning och beslut

Färdtjänsthandläggaren gör en utredning utifrån din ansökan och det medicinska utlåtandet. Beslutet grundas på Lag (1997:736) om färdtjänst.

- Bifall: Ges om du uppfyller kraven – det vill säga har en stor och varaktig funktionsnedsättning som gör det omöjligt att använda kollektivtrafik.
- Avslag: Ges om kriterierna inte uppfylls. Ett avslag kan alltid överklagas. Information om hur du överklagar medföljer beslutet.

Beviljad färdtjänst

Om du beviljas färdtjänst får du en broschyr med ditt beslut där det framgår hur och var du beställer din resa.

Vid frågor kontakta:

Telefon 0651 – 180 00

E-post: fordtjanst@ljusdal.se

Färdtjänst gäller inte för resor till sjukvården

Det går inte att beställa färdtjänst när du ska åka till och från läkare, sjukgymnastik, tandläkare eller någon annan sjukvårdande behandling. För dessa ändamål används sjukresa. För sjukresor inom länet kontakta Sjukreseservice: tel 0771-383940