

Omsorgsförvaltningen

ANSÖKAN – RIKSFÄRDTJÄNST

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Ort	
Telefon	E-post	

Skäl till ansökan

Jag ansöker om riksfärdtjänst av följande skäl.

Avresa

Datum avresa	<input type="checkbox"/> Jag önskar avresa klockan <input type="checkbox"/> Jag önskar komma fram senast klockan	Ange klockslag
Från adress		Telefonnummer
Till adress		Telefonnummer

Återresa

Datum återresa	<input type="checkbox"/> Jag önskar avresa klockan <input type="checkbox"/> Jag önskar komma fram senast klockan	Ange klockslag
Från adress		Telefonnummer
Till adress		Telefonnummer

Hjälpmedel

Vilka hjälpmedel behöver du ha med på resan?		
<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Gåbord	<input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar
<input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Elrullstol/permobil	<input type="checkbox"/> Inget
<input type="checkbox"/> Annat hjälpmedel	Ange annat hjälpmedel	

Ledsagare och medresenär

Har du behov av ledsagare?	
<input type="checkbox"/> Ja	Ange antal
<input type="checkbox"/> Nej	
Kommer du att ha någon medresenär?	
<input type="checkbox"/> Ja	Ange antal
<input type="checkbox"/> Nej	

Övriga upplysningar

Underskrift

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga och ger mitt tillstånd till att uppgifterna bearbetas och lagras i dataregister.	
Datum	
Underskrift av den sökande	Namnförtydligande
Eventuell kontaktperson	Telefon till kontaktperson

Dataskyddsförordningen - GDPR (SFS:2018:218)

De uppgifter du lämnar är nödvändiga för att myndigheten ska kunna fullgöra arbetsuppgifter av allmänt intresse enligt dataskyddsförordningen. Myndigheten ansvarar för att lämnade personuppgifter hanteras i överensstämmelse med bestämmelserna i dataskyddsförordningen.

Skicka ansökan till:

Ljusdals kommun
Omsorgsförvaltningen
Färdtjänstandläggare
827 80 Ljusdal

Telefon: 0651-180 00 (växel)