



LILLA EDETS
KOMMUN

Ansökan om färdtjänst

Ansökan skickas till:
Färdtjänsthandläggare
Lilla Edets kommun
Sektor socialtjänst
463 80 Lilla Edet

Personuppgifter	
Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	
Telefonnummer	
Eventuell god man/förvaltare, ombud eller vårdnadshavare. Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud ska bifogas.	
Namn	Telefonnummer
Adress	Postadress
Funktionsnedsättning:	
☐ Gångsvårigheter ☐ Nedsatt syn ☐ Hjärt/kärl problem ☐ Demenssjukdom	
☐ Balanssvårigheter/yrsel ☐ Psykisk sjukdom	
☐ Annat; ange vad	
Beskriv funktionshindrets art:	
Vad är det som gör att du inte kan åka med allmänna kommunikationer:	

Hjälpmedel vid förflyttning: ☐ Inget hjälpmedel ☐ Rullstol ☐ Käpp ☐ Kryckor ☐ Rollator ☐ Eldriven rullstol eller permobil ☐ Annat, ange vilket: _____	
När används gånghjälpmedlen: ☐ Alltid ☐ Oftast ☐ Ibland	
Gångsträcka _____ Antal meter som jag kan förflytta mig utan väsentliga svårigheter: _____	
Jag kan gå i trappor (med ledstång) ☐ Ja, utan svårigheter ☐ Ja, med vissa svårigheter ☐ Ja, med stora svårigheter ☐ Nej, inte alls	
Avstånd till närmaste busshållplats i meter: _____	
Hjälpbehov: ☐ Jag kan själv ta mig till bilen/fordonet ☐ Jag behöver hjälp att ta mig till bilen/fordonet ☐ Jag behöver färdas sittande i rullstol under färden ☐ Jag är i behov av hjälp när jag kommer fram till resmålet och är därför i behov av att ta med en medresenär	
Beroende av hjälp under själva resan: ☐ Ja, jag behöver mer hjälp i fordonet , än vad jag kan få av chauffören, ☐ Nej, jag behöver ingen hjälp	
Bifogas läkarintyg ☐ Ja ☐ Nej	
Personuppgifter så som namn, personnummer, adress, behov av ledsagare, behov av hjälpmedel som ska medföras på resan, kommer att registreras hos kommunen och dess avtalspartner. Alla uppgifter är sekretesskyddade. Dina personuppgifter kommer att hanteras enligt dataskyddsförordningen. Mer information om hur Lilla Edets kommun hanterar personuppgifter hittar du på lillaedet.se/personuppgifter	
Jag lämnar mitt medgivande till att kontakt tas med, och att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen inhämtas från, intygsskrivande läkare och i förekommande fall tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården eller Försäkringskassan. (Om medgivande till kontakt med intygsskrivande läkare eller en eller flera angivna myndigheter inte kan lämnas, kan dessa strykas). Medgivande: ☐ Ja ☐ Nej	
Färdtjänstbeslutet kan användas som ett intyg när du bokar en sjukresa. För att använda färdtjänstbeslut som intyg måste en kopia av beslutet skickas till sjukresekontolet. Om du vill att kommunen skickar en kopia av beslutet till sjukresekontolet kryssa här ☐	
Jag försäkrar att de uppgifter som jag lämnat i denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Ort och datum Underskrift	