

Ansökan skickas till:

Skånetrafiken
Färdtjänst
281 83 Hässleholm

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Vad är färdtjänst?

Färdtjänst är särskilt anordnade transporter för personer med funktionsnedsättning. Det är en del av kollektivtrafiken och innebär att man reser tillsammans med andra resenärer.

En färdtjänstresa kan användas för fritidsresor till exempel till frisören eller för att handla. Resor till eller från vårdinrättningar, såsom läkarbesök, är sjukresor och inte färdtjänstresor.

Allmänna kommunikationer och hög ålder

Färdtjänsttillstånd beviljas till den som har en varaktig funktionsnedsättning. Färdtjänst kan inte beviljas på grund av att kommunikationer med buss eller tåg saknas eller är dåligt utbyggda där man bor. Hög ålder i sig är inte heller berättigande till färdtjänst.

Medicinskt utlåtande

Din handläggare kontaktar dig om din ansökan behöver kompletteras med ett medicinskt utlåtande. Du får då en blankett av din handläggare. Det är du själv som kontaktar vården för att få ditt utlåtande.

Vem kan få färdtjänst?

Den som söker färdtjänst via Skånetrafiken måste vara folkbokförd i någon av de kommuner som Region Skåne har avtal om färdtjänst med.

Om du har svårt att förflytta dig eller att resa med den allmänna kollektivtrafiken på egen hand, och har en funktionsnedsättning som beräknas vara i mer än tre månader, kan du ha rätt till färdtjänst. Det är hur stora dina svårigheter är som avgör din rätt till färdtjänst.

Ledsagare

Du som behöver hjälp i bilen under färd kan ansöka om ledsagare. Observera att om ditt behov av hjälp uppstår före eller efter resans gång är detta inte skäl att beviljas ledsagare.

God man/Förvaltare

Du som har god man eller förvaltare ska skicka med registerutdrag från överförmyndarnämnden till ansökan.

Har du fler frågor?

Kontakta oss på 0771-77 44 33, fardtjanst@skanetrafi ken.se eller läs mer på skanetrafi ken.se

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Kundnr (fylls i av Skånetrafiken)

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress		Telefon inklusive riktnummer
Postnummer	Ort	Mobilnummer
Folkbokföringskommun		Epost

Behov av tolk

Språktolk <input type="checkbox"/>	Vilket språk _____	Dövtolk <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------	----------------------------------

Har du haft färdtjänst tidigare?

Nej

Ja

Funktionshinder/Hälsotillstånd (Varaktighet minst 3 månader)

Här ska du beskriva ditt funktionshinder, när det uppstod och på vilket sätt du har svårt att förflytta dig.

Hur länge beräknas ditt funktionshinder vara?

Under 3 månader <input type="checkbox"/>	3–6 månader <input type="checkbox"/>	6–12 månader <input type="checkbox"/>	över 12 månader <input type="checkbox"/>	osäkert <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------------	---------------------------------------	--	----------------------------------

Vilka hjälpmedel använder du regelbundet?

Käpp/krycka <input type="checkbox"/>	Rollator <input type="checkbox"/>	Rullstol <input type="checkbox"/>	El-rullstol <input type="checkbox"/>	Assistanshund <input type="checkbox"/>
Annat: _____				

Förflyttning

Jag kan förflytta mig _____ meter MED hjälpmedel	Jag behöver stöd av annan person <input type="checkbox"/>
Jag kan förflytta mig _____ meter UTAN hjälpmedel	Jag kan förflytta mig själv <input type="checkbox"/>

Personuppgifter

Hur bor du?

Villa

med yttertrappa

antal trappsteg _____

Hiss

Lägenhet

på våningsplan _____

antal trappsteg _____

Ramp

Särskilt boende, vårdboende eller LSS-boende

Namn på boendet _____

Färdsätt

Kan du åka med kollektivtrafiken?

Ja, på egen hand

Ja, med stöd av annan person

Nej

Här ska du beskriva de eventuella svårigheter du har att resa med buss och tåg, tänk på att avsaknad av kollektivtrafik där du bor ger inte rätt till färdtjänst

Hjälpbehov

Jag kan själv ta mig till och från serviceresefordonet

Jag behöver hjälp till och från serviceresefordonet

Jag kan gå i trappa

Jag kan gå i trappa med hjälp

Jag kan inte gå i trappa

Jag behöver hjälp i serviceresefordonet under resan och vill även ansöka om ledsagare

Ja

Nej

Om Ja, beskriv vad du behöver hjälp med. Tänk på att behov av hjälp före eller efter resan inte ger rätt till ledsagare

När jag reser idag behöver jag

sitta i rullstolen hela resan

Ligga ner under resan

Resor till och från arbete/Daglig verksamhet/Studier

Om Ja, ange verksamhetens namn

Resor som betalas av annan

Jag får ersättning för mina reskostnader av

Försäkringskassan

Försäkringsbolag

Kommun

Övriga upplysningar

Företrädare (kopia av förordnande/fullmakt SKA bifogas)

Om du som är god man, förvaltare eller företrädare vill ha post samt fakturor rörande den sökandes färdtjänst skickad till dig, ska kopia på förordnande/fullmakt bifogas. Du ska även fylla i den adress som post och fakturor ska skickas till.

Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
Bostadsadress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	

Kontaktperson när ansökan behandlas

Här kan du ange en person i din närhet, exempelvis personal eller anhörig, som har kännedom om ditt hälsotillstånd och behov av färdtjänst. Handläggaren kan komma att kontakta denna person under utredningen. Kontakt tas alltid med den sökande i första hand.

Efternamn	Förnamn
Telefonnummer samt mobilnummer	
Relation till den sökande	

Försäkran

Jag försäkrar härmed på heder och samvete att de uppgifter jag lämnat är riktiga i alla delar. Om det inträffar förändringar som påverkar min förmåga att resa med allmänna kommunikationer eller min förmåga att förflytta mig på egen hand kommer jag att omgående meddela detta.

Jag lämnar mitt medgivande till att handläggare vid behov kontaktar person inom kommun, hälso- och sjukvård eller annan myndighet för att hämta in uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen. Uppgifterna skyddas enligt kapitel 29 §§ 6 och 7 Offentlighets- och sekretesslagen.

Jag är införstådd med att de uppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport kan komma att behandlas i dataregister i den omfattning som behövs för tjänsten.

Ort och datum	Underskrift av den sökande	<input type="checkbox"/> Ensam vårdnadshavare (För minderåriga barn krävs båda vårdnadshavares underskrifter)
---------------	----------------------------	--

Skånetrafiken hanterar alla personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Mer information om GDPR kan du hitta på vår hemsida, www.skanetrafiken.se.