

Ansökan skickas till:
Skånetrafiken
Färdtjänst
281 83 Hässleholm

ANSÖKAN OM RIKSFÄRD TJÄNST

Vad är riksfärdtjänst?

Riksfärdtjänst är en ersättning för reskostnad för den som på grund av stor och varaktig funktionsnedsättning måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Vem kan få riksfärdtjänst?

För att ansöka om riksfärdtjänst via Skånetrafiken måste du vara folkbokförd i någon av de kommuner Region Skåne har avtal om färdtjänst med.

För att omfattas av regler för riksfärdtjänst behöver ändamålet för resan vara rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet av fritidskaraktär. Resan måste göras inom Sverige från en kommun till en annan kommun.

En riksfärdtjänstresa genomförs med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare eller med ett för ändamålet särskilt anpassat fordon eller personbil. Resenär som endast har behov av resor som på ett annat sätt bekostas av det allmänna beviljas inte riksfärdtjänst.

Vid beslut om resor med allmänna kommunikationer blir du uppmanad att själv beställa din resa. Tillsammans med beslutet skickar vi med blanketten "Begäran om reseersättning" som vi ber dig fylla i och returnera till oss tillsammans med biljetter- och/eller kvitto från resan. Ersättning lämnas med ett belopp som motsvarar skillnaden mellan reskostnaden och egenavgiften.

Ledsagare

Om du behöver hjälp under resan i transportmedlet kan du beviljas rätt att ha med en ledsagare som reser kostnadsfritt. Det är i så fall du själv som ordnar ledsagaren.

Egenavgift

Resenären betalar en egenavgift enligt fastställd taxa.

Ansök senast tre veckor före avresa

Ansökan ska vara oss tillhanda senast tre (3) veckor innan avresa.

God man/Förvaltare

Du som har god man eller förvaltare ska skicka med registerutdrag från överförmyndarnämnden till ansökan. Det skickas till Skånetrafiken, Färdtjänst, 281 83 Hässleholm.

Har du fler frågor? Kontakta oss på 0771-77 44 33, fardtjanst@skanetrafi ken.se eller läs mer på skanetrafi ken.se

Jag har tagit del av informationen

RIKSFÄRDTJÄNST

Kundnummer

PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress		Telefonnummer samt riktnummer
Postnr	Postort	Mobilnummer
Behov av tolk? I så fall ange språk här:		Behov av dövtolk? <input type="checkbox"/>

Du som har god man, förvaltare eller företrädare och vill ha post samt fakturor rörande din färdtjänst skickad dit ska, utöver att skicka in registerutdrag, även fylla i den adress som post och fakturor ska skickas till nedan:

Efternamn	Förnamn	Telefonnummer samt riktnummer
Gatuadress		Mobilnummer
Postnr	Postort	God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/>

Om du som sökande vill att vi kontaktar en person i din närhet när ansökan behandlas kan du ange namn och telefonnummer till den personen här, samt vilken relation personen har till dig som sökande. Det kan exempelvis vara en personal eller anhörig **som har kännedom om ditt hälsotillstånd**

Efternamn	Förnamn	Telefonnummer
Relation till den sökande		

Beskriv utförligt på vilket sätt din funktionsnedsättning orsakar merkostnader för resan, till exempel varför du inte kan resa med allmänna kommunikationer på egen hand. Skriv också funktionsnedsättningens beräknade varaktighet:

--

Resans syfte/ändamål:

--

RESUPPGIFTER

Avresa från:	Bekräfta på telefonnummer
Till:	
Önskad avresedag:	Önskad avresetid:

Tid att passa vid ankomst:

Klockslag:	Anledning: Begravning: <input type="checkbox"/> Annat:
------------	---

Återresa från:	Bekräfta på telefonnummer	
Till:		
Önskad avresedag:	Önskad avresetid:	Senast ankomsttid:

FÄRDSÄTT

Vilket färdstätt ansöker du om?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tåg | <input type="checkbox"/> Flyg | <input type="checkbox"/> Specialfordon |
| <input type="checkbox"/> Tåg med ledsagare | <input type="checkbox"/> Flyg med ledsagare | <input type="checkbox"/> Specialfordon med ledsagare |
| <input type="checkbox"/> Buss | <input type="checkbox"/> Båt | <input type="checkbox"/> Bil |
| <input type="checkbox"/> Buss med ledsagare | <input type="checkbox"/> Båt med ledsagare | <input type="checkbox"/> Bil med ledsagare |

Vilken hjälp behöver du för att klara att resa med allmänna kommunikationer?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hjälp till och från perrong/hållplats/flygplats (gate) | <input type="checkbox"/> Toalettbesök |
| <input type="checkbox"/> Hjälp vid byten av transportmedel | <input type="checkbox"/> Rullstolsplats |
| <input type="checkbox"/> Hjälp vid på- och avstigning | <input type="checkbox"/> Jag har inget behov av hjälp |
| <input type="checkbox"/> Större platsutrymme | <input type="checkbox"/> Annat |

Om du svarat annat, ange vilket:

Om du har behov av hjälp i transportmedlet under resans gång, beskriv utförligt vad du behöver hjälp med. Ange också namn och födelsedatum (sex siffror) på den ledsagare du i sådant fall önskar ta med dig:

Namn på ledsagaren:	Ledsagarens födelsedatum:

HJÄLPMEDEL

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rollator, fällbar | <input type="checkbox"/> Elrullstol med styre (<50 kg) |
| <input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar | <input type="checkbox"/> Elrullstol med joystick (>50 kg) |
| <input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar | <input type="checkbox"/> Assistanshund |
| <input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar | <input type="checkbox"/> Annat |
| <input type="checkbox"/> Käpp/Krycka | <input type="checkbox"/> Inget |

Mått på rullstol, ej fällbar

Längd cm

Höjd cm

Bredd cm

Vikt cm

Om du svarat Annat på hjälpmedel att ha med på resan, ange vilket hjälpmedel du behöver ta med:

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

Genom att skriva under och skicka in ansökan samtycker du till nedanstående. Du som har god man eller förvaltare ska skicka med registerutdrag från överförmyndarnämnden till ansökan.

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 omgående att meddela detta. Jag lämnar mitt medgivande till att handläggare vid behov kontaktar person inom kommun, hälso- och sjukvård eller annan myndighet, samt vid behov samlar in uppgifter om resor med serviceresor och allmänna kommunikationer med mitt servicereskort, i de fall det är av betydelse för färdtjänstutredningen. Uppgifterna skyddas enligt 29 kap. 6-7§ 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.

Underskrift av den sökande (För minderåriga barn krävs båda vårdnadshavares underskrift)

Skånetrafiken registrerar och hanterar de personuppgifter du anger i din ansökan, för att kunna handlägga ansökan enligt färdtjänstlagen. Rättslig grund för hanteringen är att den är nödvändig för att fullgöra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i myndighetsutövning. Skånetrafiken hanterar alla personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Mer information om GDPR kan du hitta på vår hemsida, <https://www.skånetrafiken.se/sa-reser-du-med-oss/villkor/personuppgifter/>