

# Ansökan om riksfärdtjänst

<b>Personuppgifter</b>	Namn	Personnummer
	Adress	
	Postnummer och postadress	
	E-post	Telefon (inklusive riktnummer)

<b>Anledning till resan</b>	
-----------------------------	--

<b>Beskriv din funktionsnedsättning som påverkar resan.</b>	
---	--

<b>Hjälpmedel på resan</b>	Använder du något hjälpmedel som måste vara med på resan? Ja                      Nej
	Ange vilka hjälpmedel du behöver och varför du behöver använda dem:
	Om du har elrullstol, elmoped eller annan rullstol behöver du fylla i följande mått mätt i centimeter. Du hittar uppgifterna i ditt informationsblad för hjälpmedel. Längd _____ Bredd _____ Höjd _____ Vikt _____ Batterisort _____
	Går hjälpmedlen att fälla ihop? Ja                      Nej                      Delvis

<b>Hjälp under resan</b>	När du ansöker om riksfärdtjänst behöver vi veta vad du kan klara av i vissa situationer när du reser med kollektivtrafik.  Kan du resa med allmänna kommunikationer om du får hjälp på hela eller delar av resan?
	Kan du gå enstaka steg i trappa med hjälpmedel eller med stöd av annan person?  Ja                      Nej
	Kan du vistas inne i bussen, tåget eller flyget?  Ja                      Nej                      Ibland  Om nej eller ibland behöver du ange varför:

<b>Framresa</b>	Från vilken adress		
	Till vilken adress (inklusive ort)		
	Datum för avresa	Önskad avresetid	Önskad ankomsttid
	Vid båtresa ange båtavgång		
	Telefonnummer där resan kan bekräftas:		
	OBS! Vid flygresa ange flight nummer och tid för flygets avgång		

<b>Återresa</b>	Från vilken adress		
	Till vilken adress (inklusive ort)		
	Datum för avresa	Önskad avresetid	Önskad ankomsttid
	Vid båtresa ange båtens ankomst		
	Telefonnummer där resan kan bekräftas:		
	OBS! Vid flygresa ange flight nummer och tid för flygets ankomst		

<b>Medföljare</b>	Namn på den som följer med
	Namn på eventuell medresenär
	Observera att medresenärer alltid börjar och slutar resan från samma adress som du.

<b>Underskrift</b>	Ort och datum
	Namn-teckning,
	Namnförtydligande

**Medicinskt utlåtande:** När du ansöker om färdtjänst behöver din läkare uttala sig om din funktionsnedsättning. Vänd dig till din läkare för att få ett sådant medicinskt utlåtande.

<b>Information</b>	<p>Det pågår ständigt förbättringar av resandet med de allmänna kommunikationerna. Det är en anpassning för att så många som möjligt ska kunna resa. Genom att underlätta resandet för funktionsnedsatta ska därför behovet av riksfärdtjänst minska.</p> <p>Vi undersöker om hela eller delar av den sökta sträckan kan genomföras med den kostnadsfria hjälp som trafikbolagen ger. Andra delar av resan kan kanske genomföras utan egen ledsagare. Handläggaren undersöker därför hela resan och följer utvecklingen av serviceutbudet.</p>
--------------------	--

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen General Data Protection Regulation (GDPR). Syftet med dataskyddsförordningen är att skydda enskildas grundläggande rättigheter och friheter, särskilt rätten till skydd av personuppgifter. Vi sparar uppgifterna så länge du har färdtjänst eller riksfärdtjänst och därefter i ytterligare fem år. Vi delar dina personuppgifter med de taxibolag, flygbolag, bussbolag och liknande som du ska åka med. Den lagliga grund vi använder i det här fallet kallas myndighetsutövning.

**Ansökan lämnas till:**  
Enköpings kommun  
Samhällsbyggnadsförvaltningen  
745 80 Enköping  
Eller skickas via epost till [fardtjanst@enkoping.se](mailto:fardtjanst@enkoping.se)