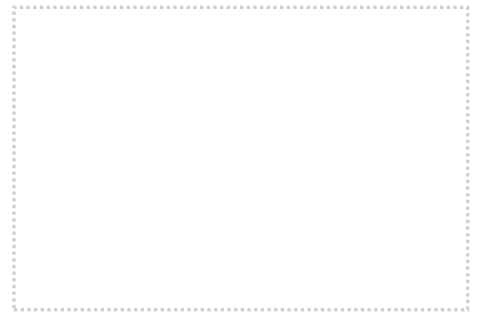




Skickas till:

Ulricehamns kommun, Handläggarenheten/färdtjänst  
523 86 Ulricehamn



## Ansökan om färdtjänst

Namn		Telefon		Personnummer	
Adress		Postnummer		Postort	
Eventuell god man/förvaltare, ombud eller vårdnadshavare				Telefon	
Behov av tolk    Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, vilket språk: _____					
<b>Funktionsnedsättning (omfattning)</b> Ange dina synliga funktionsnedsättningar och/eller dolda funktionsnedsättningar (exempelvis nedsatt gångförmåga, orienteringsnedsättning, allergi, fobi eller annat).  _____					
Jag kan själv köra bil Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Jag använder hjälpmedel Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> om ja, ange typ av hjälpmedel: _____			
Antalet meter jag maximalt kan gå (uppskatta)		Beskriv dina svårigheter att förflytta dig  _____			
Beskriv dina svårigheter att använda allmänna kommunikationer  _____					
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Rullstolsbil <input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Hjälp till bilen <input type="checkbox"/> Vinklat säte <input type="checkbox"/> Extra benutrymme					
<input type="checkbox"/> Kan ej samåka på grund av: _____ <input type="checkbox"/> Kontakta mig också om arbetsresor på telefonnummer: _____					
Funktionsnedsättningens varaktighet <input type="checkbox"/> Mer än tre månader <input type="checkbox"/> 3-12 månader <input type="checkbox"/> 12 månader eller längre					
Välj vilken av nedanstående utredningsmetoder du önskar. Kryssa i <b>ett</b> alternativ Läkarutlåtande bifogas med ansökan <input type="checkbox"/>					
Läkarutlåtande skickas direkt av läkare <input type="checkbox"/> Annat sätt, nämligen _____					
Med-givande Jag ger mitt medgivande till att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen får inhämtas från annan enhet i kommunen och från hälso- och sjukvården.    Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>					

Personuppgifterna som du angett kommer att sparas. Syftet är att Ulricehamns kommun ska kunna handlägga din ansökan om färdtjänst. Den rättsliga grunden är myndighetsutövning. Alla personhandlingar om färdtjänst är sekretesskyddade. Endast personuppgifter som är nödvändiga för att genomföra färdtjänstresorna vidarebefordras till trafikföretaget. På [ulricehamn.se/personuppgifter](http://ulricehamn.se/personuppgifter) kan du läsa mer om dina rättigheter och hur vi hanterar dina personuppgifter.

Datum och underskrift \_\_\_\_\_