



Ansökan om resa enligt lagen om riksfärdtjänst (RftjL)

Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	

Önskad resa

Från	
Till	
Datum för avresa	Datum för returresa

Ändamål med resan

Beskriv kort ändamålet med resan

--

Funktionsnedsättning

Beskriv din funktionsnedsättning (diagnos eller motsvarande) och varför du måste resa med riksfärdtjänst

--

Färdsätt

Jag kan åka med

☐ Tåg ☐ Flyg ☐ Båt ☐ Buss ☐ Taxi ☐ Specialfordonn

Jag måste åka med

☐ Taxi ☐ Specialfordon

☐ Bär behövs

☐ Ensamåkning

☐ Allergisanerat fordon

Uppgifter om hjälpmedel

Hjälpmedel som medförs under resa

☐ Rollator (ej fällbar) ☐ Rollator (fällbar) ☐ Rullstol (fällbar) ☐ Rullstol (ej fällbar)

☐ Elrullstol, lätt (<50 kg) ☐ Elrullstol, tung (>50 kg) Längd: _____ cm Bredd: _____ cm Höjd: _____ cm

Andra hjälpmedel: _____

Uppgifter om ledsagning och hjälpmedel som behövs för att genomföra resan

Jag behöver ledsagare under själva resan

☐ En ledsagare ☐ Två ledsagare

Beskriv varför du behöver ledsagare under resan

Namn på ledsagare:

Jag behöver följande hjälpmedel för att genomföra resan:

Önskemål om medresenär

Namn på medresenär:

Övriga upplysningar av betydelse

Försäkran och samtycke

Jag försäkrar att uppgifterna som lämnats på denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag samtycker till att kommunen lämnar uppgifter om tillstånd till researrangören i det fall min ansökan beviljas. Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 och annan tillämplig lagstiftning.

Sökandes underskrift

Datum	Sökandes underskrift
-------	----------------------