



Mörbylånga
kommun

Ansökan om färdtjänsttillstånd

Ansökan skickas till:

Socialförvaltningen, Mörbylånga kommun, 386 80 Mörbylånga

Ansvarig handläggare nås på telefon 0485-470 35, mån-fre kl.
08.00-9.00.

Faxnummer: 0485-471 19

Information till Dig som ansöker om färdtjänstillstånd.

Färdtjänst är till för den som är folkbokförd i kommunen och som på grund av funktionshinder, som inte endast är tillfälligt, dvs varar minst 3 månader, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel. (lag om färdtjänst 7§).

Om du upplever att du behöver hjälp av någon för att klara själva resan kan du ansöka om ledsagare/reshjälp (lag om färdtjänst 8§).

Färdtjänst är inte att betrakta som ersättning för egen bil eller körkort. Färdtjänst ska jämföras med allmän kollektivtrafik.

Färdtjänstillstånd söks hos Socialförvaltningens färdtjänst-handläggare. För att kunna göra en saklig bedömning av Ditt behov behöver handläggaren vid behov kontakta andra aktörer samt begära in läkarintyg. För att kunna ta dessa kontakter behöver vi Ditt medgivande.

Uppgifterna skyddas enligt bestämmelserna i sekretesslagen 7 kap 37 §.

De uppgifter som Du och andra lämnar, som underlag för utredningen, kommer att lagras i ett personregister.

Förtydligande beträffande tillstånd (se motsatt sida):

- A kan till största delen resa med allmän kollektivtrafik och endast vid enstaka tillfällen har behov av traditionell färdtjänst (personbil/minibuss)
- B kan åka med allmän kollektivtrafik om hjälp fås till och från hållplats
- C kan endast åka med traditionell färdtjänst (personbil/minibuss)
- D kan enbart åka med specialfordon/handikappbuss.

Har Du några hjälpmedel till följd av Ditt funktionshinder (rollator, rullstol osv) ? _____

Varför kan Du inte använda den allmänna kollektivtrafiken?

Hur långt har Du till närmaste busshållplats? _____

Beskriv Ditt boendeförhållande (antal trappor, hiss osv):

Om Du anser Dig behöva hjälp av ledsagare/reshjälp på resan beskriv varför:

Övriga upplysningar: _____

Jag lämnar mitt medgivande till att uppgifter vid behov inhämtas av andra aktörer såsom sjukvård och socialtjänst för att utredningen ska bli så fullständig som möjligt.

Ja

Nej

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga.

Ort och datum

Sökandes underskrift

Eventuell kontaktperson eller behjälplig med ansökan, namn och telenr:

Kopia på förordnande som god man/förvaltare resp fullmakt för ombud skall bifogas ansökan.

Information med anledning av Personuppgiftslagen (PuL)

De uppgifter du lämnar kommer att registreras i ett databasregister hos Socialnämnden. Uppgifterna kommer att användas för att kunna behandla din ansökan samt hanteras enligt bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PuL). Enligt 26 § PuL har varje registrerad rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få information om vilka personuppgifter som behandlas hos oss. Du har också rätt att begära rättelse av personuppgifter som behandlas i strid med lagen. Förfrågan ställs till Socialnämnden, 386 80 Mörbylånga.