



## Min bostad

|                    |                                                                                 |               |                                                                                 |               |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Villa eller Radhus | Ja <input type="checkbox"/>                                                     | Lägenhet      | Ja <input type="checkbox"/>                                                     | Våning: _____ |
| Om ja, finns:      |                                                                                 | Om ja, finns: |                                                                                 |               |
| Yttertrappa?       | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Antal trappsteg: _____ | Yttertrappa?  | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Antal trappsteg: _____ |               |
| Ramp?              | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>                        | Ramp?         | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>                        |               |
|                    |                                                                                 | Hiss?         | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>                        |               |

## Reseförmåga med buss eller tåg

**Kan du resa med buss eller tåg?**    Ja, på egen hand ☐    Ja, med stöd av annan person ☐    Nej ☐

## Funktionsnedsättning

Beskriv din funktionsnedsättning och hur den begränsar dig vid förflyttning och vid resa:

[illegible]

### Förväntad tid med funktionsnedsättning

Mindre än 3 månader ☐      3-12 månader ☐      Mer än 12 månader ☐      Vet ej ☐

## Förflyttningsförmåga

**Har du svårt att förflytta dig gående?**    Ja ☐    Nej ☐

**Hur långt kan du förflytta dig som längst med eventuella hjälpmedel?**

Kortare än 100 meter ☐ 100-200 meter ☐ 200-500 meter ☐ 500-1000 meter ☐ Mer än 1000 meter ☐

**Kan du förflytta dig i trappa?** Ja ☐ Ja, med stöd av annan person ☐ Nej ☐

### Vilka förflyttningshjälpmedel använder du?

Käpp/krycka ☐      Rollator, fällbar ☐      Rollator, ej fällbar ☐

Rullstol, fällbar ☐ Rullstol, ej fällbar ☐ Elrullstol utan styre ☐ Elrullstol med styre ☐

Ledar-/assistanshund ☐ Inget ☐ Annat: \_\_\_\_\_

## Hjälpbehov i samband med färdtjänstresor

Här fyller du i om du behöver mer hjälp under resan, i färdtjänstfordonet eller till och från färdtjänstfordonet. Du får alltid hjälp med säkerhetsbälte och dina förflyttningshjälpmedel.

Jag behöver sitta i rullstol under resan    Ja ☐    Nej ☐

Jag behöver liggande transport på bår under resan Ja ☐ Nej ☐

Jag behöver hjälp till och från fordonet    Ja ☐    Nej ☐

Jag behöver hjälp i fordonet under resan och ansöker om ledsagare    Ja ☐    Nej ☐

Beskriv vilken hjälp du behöver under färdtjänstresan:

---

---

---

---

## Övrigt

### Person att kontakta

Om du vill att vi kontaktar någon annan för att hämta uppgifter till utredningen kan du uppge personen här. Det kan till exempel vara en anhörig, god man eller personal.

Jag vill bli kontaktad i första hand och personen nedan kontaktas vid behov ☐

Jag vill att personen nedan kontaktas i första hand ☐

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| Förnamn               | Efternamn     |
| Relation till sökande | Telefonnummer |

Om du är förvaltare eller god man ska kopia på förordnande bifogas med ansökan.

### Underskrift

Sökandes underskrift. Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga.

|               |             |
|---------------|-------------|
| Ort och datum | Underskrift |
| Ort och datum | Underskrift |

För sökande under 18 år krävs båda vårdnadshavarnas underskrift.

Länstrafiken hanterar alla personuppgifter i enlighet med gällande personuppgiftslag GDPR och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Du kan läsa mer om Länstrafikens personuppgiftspolicy på [jlt.se](http://jlt.se)

**Blanketten kan skickas via e-post till [kundservice@jlt.se](mailto:kundservice@jlt.se)  
eller via post till JLT, Box 372, 551 15 Jönköping.**

### Information om telefonundersökning

Kunder som erhållit ett beslut om färdtjänst, kommer slumpmässigt att väljas ut för att delta i en telefonundersökning från företaget Ipsos. Frågorna som ställs kommer att innehålla kunders upplevelser i kontakten med Länstrafikens handläggare på Färdtjänstenheten. Deltagandet i telefonintervjun är frivilligt. Företaget Ipsos får förhandsinformation om ditt namn, födelseår, kön, telefonnummer och postort. Dessa uppgifter lämnas endast för att säkerhetsställa att Ipsos får tag i rätt person. All data