

Ansökan

Ansökan ska vara oss tillhanda senast tre (3) veckor innan avresa.

Ansökan skickas till:

Jönköpings Länstrafik
Färdtjänstenheten
Box 372
551 15 Jönköping

Ansökan om riksfärdtjänst

Vad är riksfärdtjänst?

Riksfärdtjänst är ersättning för reskostnad för den som på grund av stor och varaktig funktionsnedsättning måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Resan görs med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare eller med ett för ändamålet särskilt anpassat fordon eller personbil.

Vem kan få riksfärdtjänst?

Den som söker riksfärdtjänst via Jönköpings Länstrafik måste vara folkbokförd i Jönköpings län.

Ändamålet med resan är rekreation eller fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.

Resan görs inom Sverige från en kommun till en annan kommun.

Ledsagare

Resenär som behöver hjälp, under resan i transportmedlet, kan beviljas ledsagare. Resenär som beviljats ledsagare ordnar själv sin ledsagare om det är nödvändigt för att genomföra resan.

Medresenär

Det finns möjlighet att ta med en medresenär, som inte är ledsagare. Egna barn under 12 år kan få medfölja. Vid resa med allmänna kommunikationer beställer medresenär själv sin resa. Vid resa med serviceresefordon betalar medresenär lika avgift som riksfärdtjänstresenären.

Egenavgift

Resenären betalar en egenavgift enligt fastställd taxa.

Information

För att få mer information, ring 0771-680 680.

Ansökan om riksfärdtjänst

Fylls i av Länstrafiken

Kundnummer

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Bostadsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
E-postadress		
Folkbokföringskommun		
Behov av språktolk Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Om Ja, på vilket språk?	Behov av dövtolk Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Resans ändamål

.....
.....

Färd sätt

Hur kan du resa:

Buss med ledsagare/reshjälp Tåg med ledsagare/reshjälp Flyg

Jag kan inte resa med allmänna kommunikationer

Beskriv varför

.....
.....

Hälsotillstånd/funktionsnedsättning

Beskriv utförligt hälsotillstånd/funktionsnedsättning

.....
.....
.....
.....
.....

Ansökan om riksfärdtjänst

Hjälpmedel

Hjälpmedel som ska tas med på resan:

- Käpp/Krycka Rollator, fällbar Rollator, ej fällbar Rullstol, fällbar
- Rullstol ej fällbar Lätt elrullstol < 50 kg Tung elrullstol > 50 kg Syrgasapparat
- Ledarhund Annat Vad?

Mått på rullstol

..... cm lång cm bred cm hög

Behov av hjälp under resan

- Ja, beskriv utförligt ditt behov av hjälp under resan

.....
.....
.....

Namn på ledsagare

Namn på medresenär

Avresa

Avresa från (gata, ort)	Bekräfta på telefonnummer
Till (gata, ort)	Flightnummer
Önskad avresedag (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Önskad avresetid
Tid att passa vid framkomst Klockslag.....	Anledning

Återresa

Återresa från (gata, ort)	Bekräfta på telefonnummer
Till (gata, ort)	Flightnummer
Önskad avresedag (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Önskad avresetid
Tid att passa vid framkomst Klockslag.....	Anledning

Ansökan om riksfärdtjänst

Företrädare (kopia av förordnande/fullmakt ska bifogas)

God man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare (för minderårig)		
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad inkl. riktnr.
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon
E-postadress		

Jag har fått hjälp att fylla i blanketten av

Namn på den som hjälpt till med ansökan (kontakt tas med den sökande i första hand)	
Relation till sökanden	Telefonnummer dagtid/mobiltelefon

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

<input type="checkbox"/> Jag medger att färdtjänsthandläggaren får ta kontakt med läkare och i förekommande fall med tjänstemän hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan för att hämta uppgifter som har betydelse för riksfärdtjänst.	
<input type="checkbox"/> Jag medger inte att uppgifter hämtas enligt ovan. Jag ser själv till att färdtjänsthandläggaren får de uppgifter som krävs.	
Ort och datum	Underskrift