

Ansökan om tillstånd till färdtjänst

Personuppgifter sökande

Namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon	Folkbokföringskommun	
Har tidigare haft färdtjänst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, sedan vilket år och i vilken kommun	

Kontaktperson/behjälplig med ansökan

Namn		Telefon
Adress	Postadress	
Jag fyller i ansökan som <input type="checkbox"/> God man/förvaltare/ombud* <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare <input type="checkbox"/> Annan relation		
Kontakt för kompletterande uppgifter gällande ansökan sker i första hand med <input type="checkbox"/> Sökande <input type="checkbox"/> Kontaktperson		

* Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud ska bifogas ansökan.

Funktionshinder

Beskriv på vilket sätt / i vilken utsträckning du har svårigheter att förflytta dig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel. Ange dina funktionsnedsättningar och beskriv hur / i vilken uträkning de påverkar dig.	
Utlåtande från sakkunnig bifogas* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Utlåtande skickas direkt av sakkunnig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

* Till exempel läkare, fysioterapeut, arbetsterapeut

Eventuella gånghjälpmedel

Jag använder gånghjälpmedel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, när <input type="checkbox"/> Alltid <input type="checkbox"/> Oftast <input type="checkbox"/> Ibland
Typ av hjälpmedel <input type="checkbox"/> Stödkäpp/kryckor <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Rullstol, manuell <input type="checkbox"/> Rullstol, el-rullstol* <input type="checkbox"/> Ledarhund <input type="checkbox"/> Annat (ange vad)	
Med dessa gånghjälpmedel kan jag förflytta mig själv utomhus <input type="checkbox"/> Ja, sommartid <input type="checkbox"/> Nej, sommartid <input type="checkbox"/> Ja, vintertid <input type="checkbox"/> Nej, vintertid	
Kommentar	

* Max 1200 mm lång, 700 mm bred, totalvikt 300 kg.

Gångsträcka

Jag kan utan vilopaus, med ev. gånghjälpmedel, förflytta mig meter	
För den förflyttningen går det åt minuter	
Till närmaste användbara/tillgängliga hållplats för allmänna kommunikationer är det meter	
Jag kan gå i vanlig trappa (med ledstång) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Jag klarar enstaka trappsteg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommentar	

Nuvarande färd sätt

<input type="checkbox"/> Jag reser med buss	Antal gånger/månad
<input type="checkbox"/> Jag reser med närtrafik/flextrafik	Antal gånger/månad
<input type="checkbox"/> Jag reser med annat färdmedel	Ange vad
<input type="checkbox"/> Jag har stora svårigheter att resa med allmänna kommunikationer, även om det inte är omöjligt	
<input type="checkbox"/> Jag kan inte resa alls på egen hand med kollektivtrafiken, utan endast om annan person följer med på resan	
Kommentar	

Hjälpbehov

Ange eventuellt hjälpbehov i samband med resor	
<input type="checkbox"/> Jag kan själv ta mig till bilen/fordonet	
<input type="checkbox"/> Jag behöver hjälp med att ta mig till bilen/fordonet	
<input type="checkbox"/> Jag behöver hjälp när jag kommer fram till resmålet (för att handla m.m.) och behöver ta med medresenär	
<input type="checkbox"/> Jag behöver hjälp under resan i fordonet och ansöker därför om ledsagare Ange hjälpbehov:	
<input type="checkbox"/> Jag behöver kunna ta med behandlingshjälpmedel/medicinsk utrustning vid resa Ange vad:	

Bostadens läge

Min bostad ligger på		
<input type="checkbox"/> Bottenvåningen	<input type="checkbox"/> Annan våning	Antal trappor
Hiss finns		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Kommentar		

Övrigt

Jag/familjen har beviljats bilstöd från Försäkringskassan <input type="checkbox"/> Ja, ange år <input type="checkbox"/> Nej
Jag kan köra bil själv <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kommentar

Anteckningar

--

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att använda den allmänna kollektivtrafiken. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst, kommer jag omgående att meddela kommunen.

Jag lämnar mitt medgivande till att uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen inhämtas från:

- Den sakkunnige som skrivit utlåtandet
- Tjänsteman hos kommunen
- Hälso- och sjukvården
- Försäkringskassan
- Bilregistret

Om medgivande till kontakt med sakkunnig eller en eller flera angivna myndigheter inte lämnas, kan dessa strykas.

För information om hur Tibro kommun hanterar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR) se sida 4.

Underskrift

Ort och datum	
Sökandes namnteckning	Namnförtydligande

Ansökan om tillstånd till färdtjänst skickas till:

Tibro kommun
Kollektivtrafikkontoret
543 80 Tibro

Handläggningstiden är upp till 15 arbetsdagar från komplett ärende. Observera att handläggningstiden för färdtjänst är längre än normalt under sommaren och julen. Har du frågor eller behöver hjälp med att fylla i ansökningsblanketten kan du ringa till någon av trafikplanerarna på kollektivtrafikkontoret, telefon 0504 – 180 00.

Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (Artikel 13 Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679)

Nedanstående information visar hur dina personuppgifter behandlas av personuppgiftsansvarig och eventuella personuppgiftsbiträden för att vi ska kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig som registrerad. För mer information hur personuppgifter behandlas se www.tibro.se/personuppgifter.

- Personuppgiftsansvarig för behandlingen av de uppgifter som samlas in är Kollektivtrafiknämnden för Hjo, Tibro och Karlsborg, som är en gemensam nämnd för de tre kommunerna och som tillhör Tibro kommuns organisation.
- Ändamålet med behandlingen av personuppgifter är att verksamheten behöver uppgifterna för att efter ansökan kunna utreda och besluta om rätten till färdtjänst samt kunna administrera kundtillstånd för personer som beviljats färdtjänst.
- Behandlingen grundar sig på laglig grund enligt artikel 6e, utförande av uppgift som ett led i myndighetsutövning samt utförande av en uppgift av allmänt intresse.
- De som kan komma att ta del av personuppgifterna är berörda tjänstepersoner på kollektivtrafikkontoret i Tibro kommun och hos Västtrafik, som har i uppdrag att administrera och hantera beställning och utförande av färdtjänstresor.
- Då Tibro kommun lyder under offentlighetsprincipen kan kommunen komma att lämna ut information/handling innehållande personuppgifter om inte grund för sekretess föreligger.
- Personuppgifterna hanteras i enlighet med dokumenthanteringsplanen.
- Registrerad kan från personuppgiftsansvarig begära tillgång till, rättelse eller radering av personuppgifter eller begära begränsning av behandling som rör den registrerade samt har även i övrigt möjlighet att invända mot behandlingen.
- Registrerad har även rätt till dataportabilitet, dvs. en rätt att när det är tekniskt möjligt att överföra personuppgifter från en personuppgiftsansvarig till en annan.
- Klagomål rörande personuppgiftshandlingen kan lämnas till tillsynsmyndigheten, Integritetsskyddsmyndigheten. Besök Integritetsskyddsmyndighetens hemsida (<https://www.imy.se/privatperson/dataskydd/dina-rattigheter/>) för mer information om hur du lämnar klagomål.
- Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan ställas till kommunens dataskyddsombud dataskyddsombud@skovde.se alternativt kontaktcenter 0500 – 49 80 00.