

# Ansökan om särskild kollektivtrafik -färdtjänst

Härryda kommun  
Samhällsbyggnad  
435 80 Mölnlycke  
Besöksadress: Råda torg  
Tfn: 031- 724 61 00

### Sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad
Postnummer och postort	Telefon arbete/mobil
Folkbokföringskommun	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja, ange språk <input type="checkbox"/> Nej

### Fakturamottagare om annan än sökande

Fakturamottagare	Adress
Postnummer och postort	Telefon

### Företrädare/ombud

Eventuell god man/förvaltare*, ombud eller vårdnadshavare	Telefon
Behjälplig vid upprättande av ansökan	Telefon

*\*Kopia på förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt skall bifogas ansökan*

### Funktionsnedsättning

Beskriv diagnos och funktionsnedsättningen samt hur det påverkar din förmåga att färdas med allmänna kommunikationsmedel.

Bifogas läkarutlåtande?

- Ja  Nej  Skickas in av läkare

### Hjälpmedel

Använder du något hjälpmedel för att ta dig fram? Ange vilket/vilka:

Om du använder rullstol, ange vilken typ av rullstol:

- Hopfällbar  Elrullstol  Eldriven scooter (3-hjuling)

Kan du flytta över från rullstolen till annat säte?

- Ja  Nej

### Nuvarande färd sätt

- Buss  Tåg  
 Egen bil  Annat, ange vilket:

### Hjälpbbehov

- Jag kan själv ta mig till fordonet  Jag behöver hjälp med att ta mig till fordonet

### Ledsagare

*Föraren kan hjälpa dig från bostaden och in i fordonet. Du kan även få hjälp med bälte, bagage och hjälpmedel.*

Jag behöver mer hjälp under själva resan än jag kan få av föraren och ansöker om ledsagare:

- Ja (behov av ledsagare ska styrkas i läkarutlåtandet).  
 Nej

### Medgivande

Jag samtycker till att mitt namn och telefonnummer lämnas till ett intervjuföretag som slumpvis ringer upp resenärer för att fråga hur jag upplevt min färdtjänstresa. Svaren sammanställs och resultaten anger upplevd kvalitet och kundnöjdhet.  Ja  Nej

### Medgivande till att nödvändiga uppgifter inhämtas

Jag samtycker till att färdtjänsthandläggare inhämtar nödvändiga uppgifter för färdtjänstutredningen från hälso- och sjukvården, tjänsteman inom kommunen eller den som varit behjälplig vid upprättandet av ansökan.  Ja  Nej

Jag försäkrar att inlämnade uppgifter är sanningsenliga och att jag omgående meddelar Härryda kommun om det inträffar förändringar som kan påverka min rätt till färdtjänsttillstånd.

Jag har förstått att mina personuppgifter som är nödvändiga för genomförande av transporter meddelas färdtjänstens beställningscentral, utförare av sjukresor och övriga transportföretag.

Jag har tagit del av information om Personuppgiftslagen (PuL) se baksidan.

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

## **Behandling av personuppgifter (PUL)**

### **Personuppgifterna används för att administrera din ansökan**

När du gör en ansökan på Härryda kommuns blanketter eller e-tjänster registrerar vi dina inlämnade uppgifter för att administrera din ansökan. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i Personuppgiftslagen eller i stöd av annan lagstiftning. Du har rätt att en gång per år, efter skriftlig begäran, få veta om kommunen behandlar personuppgifter som rör dig. Efter begäran ska felaktiga eller ofullständiga uppgifter korrigeras. Skriv till:

Härryda kommun, kommunstyrelsen, 435 80, Mölnlycke

### **Sekretess**

Inlämnade personuppgifter omfattas av särskilda sekretessbestämmelser i Offentlighets- och sekretesslagen (OSL) och får som regel inte lämnas ut. För att kunna genomföra dina resor lämnas dock namn, personnummer, adress och kontaktuppgifter ut till utförare av färdtjänst- och sjukresor, samt beställningscentral eller annat transportföretag. Färdtjänstutföraren lämnar din resestatistik och uppgifter om din egenavgift till Härryda kommun som underlag för ekonomiska transaktioner.

### **Medgivande**

Vid behandling av din ansökan kan ytterligare information behöva inhämtas från företrädare/ombud, socialtjänst, hälso-sjukvård eller skola för att behandla ditt ärende. Sådan kontakt tas först efter att du i din ansökan lämnat medgivande till att dina personuppgifter får lämnas ut vid eventuell informationsinhämtning.

Tfn: 031 – 724 61 00