

Ansökan om särskild kollektivtrafik -riksfärdtjänst

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

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

Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Enstaka resa	Datum framresa	Datum återresa
<input type="checkbox"/> Återkommande resor, ange antal:	Datum för första resan	
Resa till följande ort/orter:		

Avsikten med resan

<input type="checkbox"/> Fritidsresa	<input type="checkbox"/> Rekreation	<input type="checkbox"/> Annan enskild angelägenhet	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
--------------------------------------	-------------------------------------	---	---

Orsak till ansökan

Beskriv på vilket sätt funktionsnedsättningen försvårar resa med allmänna kommunikationsmedel till resmålet. Ange eventuell diagnos och/eller orienteringssvårigheter.

Medför funktionsnedsättningen fördyrade reskostnader till resmålet? Om Ja, beskriv på vilket sätt.

Ja

Nej

Ange på vilket sätt:

Bifogas läkarutlåtande?

Ja

Nej

Skickas in av läkare

Hjälpmedel

Använder du något hjälpmedel för att ta dig fram? Ja

Nej

Om du svarar ja, ange vilket eller vilka hjälpmedel:

Ange ev rullstols
bredd

Ange ev rullstols
längd

Kan du flytta över från rullstolen till annat
säte?

Ja

Nej

Om du reser med elrullstol, överstiger totalvikten för dig och rullstolen 225 kg?

Ja

Nej

Medgivande till att nödvändiga uppgifter inhämtas

Jag samtycker till att färdtjänsthandläggare inhämtar nödvändiga uppgifter för riksfärdtjänstutredningen 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 Hälso- och sjukvården om det inträffar förändringar som kan påverka min rätt till riksfärdtjänst.

Jag har förstått att mina personuppgifter som är nödvändiga för genomförande av riksfärdtjänsttransporter meddelas beställningscentral och 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 riksfärdtjänstresor, samt beställningscentral eller annat transportföretag. Riksfärdtjänstutföraren 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.