



Kungsbacka

Ansökan om arbets-/studieresor eller resor till daglig verksamhet

Avser: Arbetsresor
 Studieresor
 Daglig verksamhet

Namn	Personnr
Bostadsadress	Postnummer och ort
Folkbokföringskommun	Hemtelefon/mobiltelefon
God man/förvaltare, ombud vårdnadshavare	God mans/förvaltares adress /telefon

Arbets-/studie-/daglig verksamhetsadress

Namn	Telefon
Besöksadress Postadress	Finns pers.ass/ledsagare med under resan Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Funktionsbeskrivning och förutsättningar

Beskrivning av funktionsnedsättning – på vilket sätt och i vilken utsträckning har du svårigheter att förflytta dig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel (Fysiska/psykiska)

Individuellt tillstånd

Är du beviljad något av nedanstående alternativ? Kryssa i rutorna

Särskild plats i bil
Extra utrymme i bil
Fordonslag
Allergianpassat fordon
Undantag från samåkning
Ledsagare under färdtjänstresa

Hjälpmedel

Vilket/vilka hjälpmedel använder du i det dagliga livet?

Närmiljö

Hur långt kan du förflytta dig med hjälpmedel? Antal meter	Antal km	Inte alls
Hur långt kan du förflytta dig utan hjälpmedel? Antal meter	Antal km	Inte alls
Klarar du av att gå i trappor?		
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	
Om nej, varför?		
Har du tillgång till eget fordon som du själv kör? Ja <input type="checkbox"/>		
Har du beviljats bilstöd från Försäkringskassan? Ja <input type="checkbox"/>		
Har du beviljats LASS från Försäkringskassan? Ja <input type="checkbox"/>		

Resan

Klarar du att använda allmänna kommunikationsmedel? (buss/spårvagn/tåg)			
Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Avstånd till närmaste hållplats	meter
Om Nej, varför?			
Vilket färdstätt kan du åka med?			
Tåg <input type="checkbox"/>	Buss <input type="checkbox"/>	Specialfordon <input type="checkbox"/>	Personbil <input type="checkbox"/>
Tåg med ledsagare <input type="checkbox"/>	Buss med ledsagare <input type="checkbox"/>	Specialfordon med ledsagare <input type="checkbox"/>	Personbil med ledsagare <input type="checkbox"/>
Placering i tåg/buss: Rullstolsplats <input type="checkbox"/> Tåg-/bussäte <input type="checkbox"/>			

Övriga upplysningar

--

Underskrift och medgivande

Jag medger att färdtjänstutredaren vid behov får kontakta läkare/-biståndshandläggare/försäkringskassa. Jag intygar att ansökan är sanningsenligt ifylld	
Datum och namnteckning	
Behjälplig vid ansökan/annan kontaktperson	Telefon dagtid

Blanketten skickas till

Trafik & Park
Färdtjänst
434 81 Kungsbacka

