



---

**Förvaltningen för Kultur Socialtjänst och Utbildning**

**Ansökan**

---

**Ansökan om färdtjänst**

**Enligt lag om färdtjänst 7 § SFS: 1997:736**

Namn: ..... Personnr:.....

Adress: ..... Postadress: .....

Telefonnr: .....

**Ansöker om:**

Färdtjänst med taxi

Ansöker för första gången

Arbetsresor

Har haft färdtjänst tidigare

Ledsagare

Har sökt, men fått avslag

**Anledning till ansökan:**

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

**Rörelseförmåga:**  Utan anmärkning  Nedsatt i .....

**Gångförmåga:**

Klarar av att gå i trappor

Klarar av att gå på plan mark

Klarar av att gå 400m

Behöver hjälp vid förflyttning

**Syn:**

Utan anmärkning

Nedsatt

Mycket nedsatt

**Hjälpmedel:**

Används ej

Används i form av:.....  
.....

**Förmåga att ta sig fram i samhället:**

Kör bil

Cyklar

Promenerar

**Använder sig av allmänna kommunikationer (ex. tåg, buss):**

Ja

Nej

Om nej, varför inte? .....

.....

**Övrigt:**

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

**Godkännande**

Jag lämnar härmed mitt medgivande till att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport får behandlas i personregister hos färdtjänsthandläggare, beställningscentral och hos transportföretag.

Jag har tagit del av ovanstående information och försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Underskrift