



# Information om mobilitetsstöd

## Vad är mobilitetsstöd?

Mobilitetsstöd avser bidrag till anpassning av bil. Med anpassning menas åtgärder av teknisk natur där man med ombyggnad eller komplettering av fordonets natur gör det möjligt för dig att själv köra eller utnyttja fordonet. Om mobilitetsstöd söks för begagnad bil får den inte vara äldre än tre år och den ska vara besiktad med godkänt resultat. Bidraget kan sökas för en bil som ägs av dig som har färdtjänst eller är make, maka, sambo eller vårdnadshavare.

## Vem kan få mobilitetsstöd?

Du som är beviljad färdtjänst i Linköpings kommun och reser frekvent med färdtjänst eller har ett dokumenterat omfattande kommande resebehov med färdtjänst, kan byta din färdtjänst mot anpassning av ett fordon.

För att beviljas mobilitetsstöd ska du ha ett färdtjänstillstånd som gäller fem år eller bedömas ha en bestående funktionsnedsättning. Du som beviljas mobilitetsstöd får en begränsning i antal resor med färd-tjänst till 24 stycken enkelresor per år.

## Ställföreträdare

Om du har en ställföreträdare ska registerutdrag från överförmyndarnämnden bifogas ansökan.

## Läkarintyg

Ett läkarintyg ska bifogas ansökan. Intyget ska inte vara äldre än tre månader.

# Nytt tillstånd

Ny ansökan om mobilitetsstöd kan göras efter sju år.

Beslut om mobilitetsstöd grundas på Lag (2014:132) om mobilitetsstöd som komplement till färdtjänst. Det är frivilligt för kommunerna att tillhandahålla denna möjlighet.

## Ansökan

Ansök via [www.linkoping.se/resor](http://www.linkoping.se/resor) eller skicka ansökan till [kontakt@linkoping.se](mailto:kontakt@linkoping.se) alternativt till: Linköpings kommun Särskild kollektivtrafik 581 81 Linköping

Frågor besvaras av: Kontakt Linköping, Besöksadress: Östgötagatan 5  
(Huvudbiblioteket), telefon: 013-20 60 00





För att en ansökan ska handläggas är det viktigt att den är komplett ifylld även om ett läkarintyg bifogas. Ej komplett ansökan skickas åter till sökanden/företrädaren.

**Personuppgifter**

Efternamn, förnamn		Personnummer
Bostadsadress		Telefonnummer bostad
Postnummer	Ort	Telefonnummer mobil
E-postadress		

**Behov av tolk**

<input type="checkbox"/> Ja, vad:
<input type="checkbox"/> Nej

**Ställföreträdare** (förordnande/fullmakt, som inte är äldre än tre månader, ska bifogas ansökan)

Ja     Nej    Om ja, fyll i informationen nedan

Typ av ställföreträdare:		
Efternamn, förnamn		
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad
Postnummer	Ort	Telefonnummer mobil
E-postadress		
Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Företrädaren <input type="checkbox"/> Sökanden		
Beslutet ska skickas till: <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Företrädaren <input type="checkbox"/> Sökanden		

**Personligt ombud/Anhörig** (vid personligt ombud skall fullmakt/förordnande bifogas)

Ja     Nej    Om ja, fyll i informationen nedan

Relation till sökande:		
Efternamn, förnamn		
Utdelningsadress		Telefonnummer bostad
Postnummer	Ort	Telefonnummer mobil
E-postadress		
Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Personligt ombud/Anhörig <input type="checkbox"/> Sökanden		
Beslutet ska skickas till: <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Personligt ombud/Anhörig <input type="checkbox"/> Sökanden		



**Ansökan avser**

Nyansökan.

Komplettering/Ändring. Vad: \_\_\_\_\_

Jag har tidigare beviljats mobilitetsstöd av Linköpings kommun:

Ja       Nej

Om ja, år: \_\_\_\_\_

Jag har tidigare beviljats bilstöd enligt socialförsäkringsbalken:

Ja       Nej

Om ja, år: \_\_\_\_\_

Beviljad färdtjänst i Linköpings kommun:

Ja       Nej

**Funktionsbeskrivning**

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning:





### Läkarintyget är viktigt för vår bedömning

Bedömning av rätten till mobilitetsstöd görs av handläggare i Linköpings kommun. För att handläggaren ska kunna göra en så riktig bedömning som möjligt behövs ett medicinskt utlåtande.

### Uppgifter om patienten

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

### Funktionsnedsättning

Beskriv den sökandes funktionsnedsättning:

### Ansökan om tillstånd som förare

Uppfyller sökande kraven för körkort?

Ja       Nej

Om nej, varför inte:

### Övriga upplysningar

### Bedömning av funktionsnedsättningens varaktighet

<input type="checkbox"/> Mindre än sex månader	<input type="checkbox"/> Annan bedömning, ange tid _____	<input type="checkbox"/> Varaktigt/tillsvidare
--	--	--

### Bedömningen baseras på

<input type="checkbox"/> Kännedom om den sökande sedan: _____	<input type="checkbox"/> Senast undersökningstillfället: _____
<input type="checkbox"/> Uppgifter från ställföreträdare, datum: _____	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar sedan: _____
<input type="checkbox"/> Uppgifter från sökande utan undersökning, datum: _____	<input type="checkbox"/> Annat. Vad och datum: _____

### Underskrift av sökanden

Sökande måste skriva under intyget för att det skall kunna användas vid handläggning och har då samtyckt till innehållet.

Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

### Utlåtandet utfärdat av

Namn	Titel	
Tjänsteställe		
Adress	Postadress	
Telefonnummer		

### Namnteckning av intygsskrivande läkare

Namnteckning	Ort och datum
--------------	---------------

Information om behandling av personuppgifter (Allmän dataskyddsförordning EU 2016/679 (GDPR))

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av Samhällsbyggnadsnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet.

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av Samhällsbyggnadsnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter. Se mer info på [www.linkoping.se/gdpr](http://www.linkoping.se/gdpr) hur du gör din begäran om registerutdrag eller begäran om rättning av uppgifter. För frågor kontakta Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen enligt följande: E-post: [samhallsbyggnadsnamndensbrevlada@linkoping.se](mailto:samhallsbyggnadsnamndensbrevlada@linkoping.se) Telefon: 013 - 20 60 00

### Komplett ifyllt läkarintyg skickas till:

Särskild kollektivtrafik  
581 81 Linköping