



Information om riksfärdtjänst

Vad är riksfärdtjänst?

Riksfärdtjänst är resor som sträcker sig utanför Östergötland, från en kommun till en annan. I första hand beviljas resa med allmänna kommunikationer tillsammans med en ledsagare. Du ansvarar själv för att ordna någon som kan vara din ledsagare. Om handläggaren bedömer att resan inte kan genomföras med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare kan du beviljas resa med annat färdstätt.

Vem kan få riksfärdtjänst?

Du som på grund av en stor och varaktig funktionsnedsättning inte kan resa till normala kostnader eller genomföra en resa utan ledsagare kan beviljas riksfärdtjänst. Du måste vara folkbokförd i Linköpings kommun och din funktionsnedsättning ska ha en beräknad varaktighet av minst sex månader.

Att ansöka om riksfärdtjänst

Du måste ansöka om tillstånd inför varje resa. Handläggaren gör en individuell prövning av varje ansökan. För att garantera att ärendet handläggs i tid ska ansökan inkomma minst 21 dagar innan önskat avresedatum. Vid resor mellan 22-26 december gäller andra ansökningstider.

Ändamål

Ändamålet med resan ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.

Ställföreträdare

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

Läkarintyg

För att styrka en funktionsnedsättning kan ett läkarintyg bifogas ansökan. Ett läkarintyg kan också begäras in i efterhand vid behov. Läkarintyget ska inte vara äldre än tre månader.

Om du beviljas tillstånd till riksfärdtjänst bokar du själv din resa. Mer information om detta följer med ditt beslut.

Beslut om riksfärdtjänst grundas på Lag om riksfärdtjänst (1997:735).

Ansökan

Ansök via www.linkoping.se/resor eller skicka ansökan till 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		



Ändamål med resan

Funktionsbeskrivning

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning:

Använder du något förflyttningshjälpmedel?

Ja Nej

Om ja, vilket? _____

Om du använder rullstol, vilken modell? _____

Rullstolens bredd: _____ Rullstolens längd: _____

Överstiger totalvikten för dig och rullstolen 250 kg? Ja Nej

Behöver du sitta kvar i rullstolen under färd? Ja Nej

Boende och hemförhållande

Bor du i eget boende:

Ja Nej

Bor du i särskilt boende:

Ja Nej

Om ja, typ av boende: _____

Om ja, namn på boendet: _____

Har du något stöd från hemtjänst, anhörig eller liknande?

Ja Nej

Om ja, vad? _____

Om ja, hur ofta? _____

Hjälpbbehov vid resan

Har du behov av hjälp i anslutning till resan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vad behöver du hjälp med:		
Har du behov av hjälp under resan i transportmedlet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, vad behöver du hjälp med:		
<input type="checkbox"/> Ledsagare	<input type="checkbox"/> Medresenär	Efternamn, förnamn
<input type="checkbox"/> Ledsagare	<input type="checkbox"/> Medresenär	Efternamn, förnamn

Framresa

Avreseort	Ankomstort
Avresedatum	

Återresa

Avreseort	Ankomstort
Avresedatum	

Medgivande

Jag medger att handläggare för Särskild kollektivtrafik får kontakta följande instanser för förtydliganden om bifogade eller tidigare inskickade intyg: - hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej - tjänsteman hos offentlig myndighet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om du svarar nej på någon punkt ovan är du själv ansvarig att ta fram dessa uppgifter om handläggare från Särskild kollektivtrafik efterfrågar dem.	

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

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 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 Telefon: 013 - 20 60 00