



Information om färdtjänst

Färdtjänst finns för dig som har en funktionsnedsättning som ger väsentliga svårigheter att förflytta sig eller resa med allmänna kommunikationer på egen hand.

Funktionsnedsättningen måste ha en varaktighet av minst tre månader.

Det är funktionsnedsättningens omfattning som avgör om du har rätt till färdtjänst. Färdtjänst beviljas inte på grund av att allmän kollektivtrafik saknas eller är dåligt utbyggd. Hög ålder är heller inget skäl för att beviljas färdtjänst. Beslut om färdtjänst grundas på Lag om färdtjänst (1997:736).

Den som beviljas färdtjänst har rätt att ta med sig en medresenär. Medresenär betalar enligt samma taxa som den färdtjänstberättigade.

Medicinskt utlåtande

För att styrka en funktionsnedsättning kan ett medicinskt utlåtande eller gångtest bifogas ansökan. Det kan också begäras in i efterhand vid behov. Det ska inte vara äldre än tre månader.

Utlåtandet kan utfärdas av läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast/fysioterapeut och finns tillgängligt för vårdpersonal i deras system.

Har du ett färdtjänsttillstånd som snart upphör?

Finns behovet av färdtjänst kvar behöver du skicka in en ny ansökan. För att styrka din funktionsnedsättning kan ett aktuellt medicinskt utlåtande bifogas ansökan. Har du tidigare varit beviljad någon särskild förmån och har fortsatt samma behov ska detta tydligt framgå i ansökan och medicinskt utlåtande.

Ansökan bör vara oss tillhanda minst 30 dagar innan befintligt beslut går ut.

Ansökan och mer information

Du kan ansöka och läsa mer om färdtjänst via www.linkoping.se/resor. Du kommer även till webbsidan via QR-koden nedan.



Frågor besvaras av: Kontakt Linköping, telefon: 013-20 60 00.

Observera att alla inskickade handlingar måste vara signerade för att användas vid handläggningen.

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen
Särskild kollektivtrafik

För att en ansökan ska kunna handläggas är det viktigt att den är komplett ifylld även om ett medicinskt utlåtande bifogas.

Personuppgifter sökande

Personnummer	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post

Behov av tolk?

☐ Ja ☐ Nej	Om ja ange språk:
---	-------------------

Medhjälpare

Eventuell vårdnadshavare, anhörig, god man, förvaltare eller ombud. Kopia på förordnande som god man eller förvaltare respektive fullmakt för ombud ska bifogas ansökan.

☐ Ja, fyll i informationen nedan ☐ Nej	
Typ av medhjälpare/relation till sökande	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post

Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? ☐ Vårdnadshavare, anhörig, god man, förvaltare eller ombud ☐ Sökande	Beslutet ska skickas till ☐ Vårdnadshavare, anhörig, god man, förvaltare eller ombud ☐ Sökande
---	--

Ansökan

- ☐ Ny ansökan
☐ Jag har färdtjänst sedan tidigare, nuvarande tillstånd upphör: _____
☐ Särskild förmån eller ändring av befintligt färdtjänstillstånd.

Beskriv vilken särskild förmån eller ändring du söker och varför.

För att styrka din funktionsnedsättning kan ett aktuellt medicinskt utlåtande bifogas ansökan eller komma att efterfrågas av handläggare.

Funktionsbeskrivning

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning

Hur långt kan du ungefär förflytta dig **utan** förflyttningshjälpmedel (meter)?

Hur lång är din sammantagna förflyttningssträcka **med** bästa möjliga förflyttningshjälpmedel inklusive eventuell paus (meter)?

Använder du något förflyttningshjälpmedel? I sådant fall vilket

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| ☐ Käpp | ☐ Rollator | ☐ Ledarhund |
| ☐ Kryckkäpp | ☐ Rullstol | ☐ Annat hjälpmedel |
| ☐ Nej, ange orsaken | | |

Om du använder rullstol:

- ☐ Är den fällbar?
☐ Behöver du sitta kvar i den under färd?

Boende, hemförhållande och sysselsättning

Typ av boende?	
☐ Eget boende ☐ Särskilt boende, ange namn	
Bor du tillsammans med någon?	
☐ Ja, och vi delar på hushållsarbetet. ☐ Ja, vi delar inte på hushållsarbetet. ☐ Nej	
Har du något stöd i vardagen?	
☐ Ja, hemtjänst. ☐ Ja, vänner/grannar/bekanta. ☐ Nej. ☐ Ja, anhörig. ☐ Ja, den jag bor med.	
Om ja, hur ofta?	Om ja, med vad?
Gör du dina egna matinköp?	
☐ Ja ☐ Ja, ibland ☐ Nej	
Om ja/ibland, hur ofta?	Om ja/ibland, var?
Har du någon sysselsättning såsom arbete, studier, dagverksamhet eller liknande?	
☐ Ja ☐ Nej	
Om ja, vad är din sysselsättning?	
Har du någon anpassning utifrån din funktionsnedsättning på din arbetsplats, skola, dagverksamhet eller liknande?	

Allmänna kommunikationer

Fyll i det som stämmer in på dig:
☐ Jag kan resa självständigt med buss/tåg. ☐ Jag kan resa med buss/tåg om någon åker med mig och hjälper mig. ☐ Det är helt omöjligt för mig att resa med buss/tåg även om någon reser med mig. ☐ Jag har tidigare rest med buss/tåg men slutat på grund av min funktionsnedsättning.
När reste du senast med buss/tåg?
Beskriv dina svårigheter när du reser med buss/tåg

Samtycke till att information inhämtas

För att underlätta handläggning och utredning av ärendet kan en handläggare från Särskild kollektivtrafik inhämta information om dig från andra instanser. För att det ska kunna ske behöver du lämna ditt samtycke genom att kryssa ja vid respektive instans.

Hälso- och sjukvård ☐ Ja ☐ Nej	Särskild kollektivtrafik ☐ Ja ☐ Nej
Socialtjänsten i Linköpings kommun ☐ Ja ☐ Nej	Skolskjuts i Linköpings kommun ☐ Ja ☐ Nej

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke genom att ta kontakt med en handläggare från Särskild kollektivtrafik. Samtycket gäller tills aktuellt ärende är avslutat eller tills du väljer att återta samtycket.

Om du inte lämnar ditt samtycke är du själv ansvarig för att ta fram informationen om handläggare från Särskild kollektivtrafik efterfrågar den.

Hjälp med ansökan

☐ Jag har fått hjälp med att fylla i ansökan, om annan än medhjälpare	
Namn	Relation

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas till: Linköpings kommun, Särskild kollektivtrafik, 581 81 Linköping

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

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av samhällsbyggnadsnämnden för att handlägga ansökan. Personuppgiftsansvarig är samhällsbyggnadsnämnden.

Du har ett antal rättigheter enligt dataskyddsförordningen. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi behandlar om dig. Du kan även kontakta oss för att begära rättelse, för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du har också rätt att vända dig till tillsynsmyndigheten Integritetskyddsmyndigheten med klagomål.

På www.linkoping.se/gdpr finns mer information om dataskyddsförordningen och vilka rättigheter du har som registrerad.

För frågor kontakta samhällsbyggnadsnämnden enligt följande: moskansli@linkoping.se eller via: Linköping kommun, Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen, 581 81 Linköping