



Motala kommun

Socialförvaltningen

Socialkontoret
Omsorg SoL

Ansökan om färdtjänst

Ansökan skickas till:
Socialkontoret Omsorg SoL- Färdtjänst 591 86 Motala
Sida 1 (2)

Personuppgifter sökande

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	Mobil
Ansökan avser		
<input type="checkbox"/> Nyansökan <input type="checkbox"/> Förlängning <input type="checkbox"/> Ändring av tillståndsnivå <input type="checkbox"/> Dispens		
Behov av tolk	Om ja, ange vilket språk	
<input type="checkbox"/> Ja		

Anledning till ansökan

Beskriv varför du har svårt att åka med kollektivtrafiken

Hur många resor per månad gör du för närvarande med kollektivtrafiken?

Buss	Anropsstyrd servicetrafik	Närtrafik	<input type="checkbox"/> Reser inte med kollektivtrafik
ggr/månad	ggr/månad	ggr/månad	
Klarar du att resa ensam med kollektivtrafiken?		Om nej, kan du resa med hjälp av en annan person?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om du inte reser med kollektivtrafiken, hur reser du då?			

Hjälpmedel

Använder du gånghjälpmedel?	Om ja, ange vilket?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Ungefär hur långt kan du gå? (antal meter med eventuella gånghjälpmedel)	
Klarar du att gå i trappor?	
<input type="checkbox"/> Ja, ensam <input type="checkbox"/> Ja, med hjälp <input type="checkbox"/> Nej	
Om du använder rullstol, behöver du sitta kvar i den under resan?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Behov av hjälp i samband med resan

<input type="checkbox"/> Jag kan själv ta mig till bilen
<input type="checkbox"/> Jag behöver hjälp med att ta mig till bilen
Föraren kan hjälpa dig från bostaden och in i bilen. Hjälp med bälte, bagage och hjälpmedel ingår.
<input type="checkbox"/> Jag behöver aktiv hjälp i fordonet under själva resan
Ange vad du behöver hjälp med

Övriga upplysningar

Bilagor som bifogas

<input type="checkbox"/> Läkarintyg
<input type="checkbox"/> Kopia av förordnande som god man/förvaltare respektive fullmakt för ombud
<input type="checkbox"/> Annan bilaga, t.ex. mer information om utrymmet i blanketten inte är tillräckligt

Kontaktuppgifter

Vem ska kontaktas angående ansökan?			
<input type="checkbox"/> Sökande	<input type="checkbox"/> Annan person, fyll i relation och kontaktuppgifter nedan		
<input type="checkbox"/> Närstående	<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Ombud
Namn			
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobil	

Sökandens underskrift

<input type="checkbox"/> Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst meddelar jag omgående färdtjänsthandläggaren.	
<input type="checkbox"/> Jag godkänner att kontakt tas med och att uppgifter som har betydelse för ansökan hämtas från kommunen, regionen eller andra myndigheter.	
<input type="checkbox"/> Jag godkänner inte att kontakt tas med och att uppgifter hämtas från kommunen, landstinget eller andra myndigheter.	
Ort och datum	Telefon (även riktnummer)
Namnunderskrift	Namnförtydligande

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Socialnämnden för Motala kommun. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00)

Socialnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Socialnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Integritetsskyddsmyndigheten \(IMY\)](http://Integritetsskyddsmyndigheten). Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se/personuppgifter