

**Socialförvaltningen**

Socialkontoret
Omsorg SoL och LSS

Ansökan om riksfärdtjänstresa

Ansökan skickas till Socialkontoret Omsorg SoL och LSS
591 86 Motala

Sida 1 (2)

Personuppgifter sökande

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	Mobil
Innehar CSN/SFS-kort		
☐ Ja ☐ Nej		

Färdmedel

Jag <u>kan</u> åka med:	Om jag får anslutningsresa med:
☐ Tåg ☐ Bil ☐ Specialfordon ☐ Båt ☐ Flyg ☐ Bår behövs	☐ Bil ☐ Bår behövs ☐ Specialfordon

Hjälpmedel

Jag har med följande hjälpmedel:			
☐ Rollator, fällbar	☐ Rullstol, fällbar	☐ Lätt elrullstol (< 50 kg)	
☐ Rollator, inte fällbar	☐ Rullstol, inte fällbar	☐ Tung elrullstol (> 50 kg)	Annat:
Mått på rullstol:			
Längd: cm	Bredd: cm	Höjd: cm	Vikt: kg

Framresa

Från gata, ort	
Till gata, ort	
Önskad avresetid	Telefonnummer där resan kan bekräftas (även riktnummer)
Datum Klockslag	

Återresa

Från gata, ort	
Till gata, ort	
Önskad avresetid	Telefonnummer där resan kan bekräftas (även riktnummer)
Datum Klockslag	

Ledsagare alternativt medresenär

Ledsagare kräver särskilt beslut

☐ Ledsagare	Ledsagare/medresenär har följande rabatter:	
	☐ CSN/SFS-kort	☐ Pensionärsrabatt
☐ Medresenär	☐ CSN/SFS-kort	☐ Pensionärsrabatt
Ledsagaren/medresenären är:		
☐ Make/maka/sammanboende	☐ Resenärens barn	Barnets/barnens ålder
Namnuppgifter för ledsagare eller medresenär (OBS! Medresenär betalar själv resan)		
För- och efternamn		
För- och efternamn		
Medresenärens adress (krävs vid flyg- och tågbeställning)		

Övriga upplysningar

T.ex. om biljetter ska skickas till annan adress än resenärens eller information om skrymmande hjälpmedel.

Kontaktuppgifter

Vem ska kontaktas angående ansökan?			
☐ Sökande	☐ Annan person, fyll i relation och kontaktuppgifter nedan		
☐ Närstående	☐ God man	☐ Förvaltare	☐ Ombud
Namn			
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobil	

Sökandens underskrift

☐ Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar som gör att jag inte längre är i behov av resan eller inte kan åka meddelar jag omgående färdtjänsthandläggaren.	
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 \(IMY\)](https://www.integritetsskyddsmyndigheten.se). Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se/personuppgifter