



Ansökan om arbetsresor/Utbildningsresor

Sida
1(1)

Vid frågor kontakta:

Telefon 0243-31 81 60

E-post: fardtjanst@dalatrafik.se

Ansökan skickas till:

Region Dalarna

Kollektivtrafikförvaltningen, Färdtjänst

Box 10015

781 10 Borlänge

Information till dig som ansöker om arbets- eller utbildningsresor

Arbetsresor

Arbetsresor anser resor till och från avlönat arbete. För att bli legitimerad för arbetsresor ber vi dig **komplettera ansökan med ett aktuellt arbetsgivarintyg.**

I arbetsgivarintyget ska det framgå vilken typ av anställning du har och för vilken period anställningen gäller. Det ska också framgå till vilken adress arbetsresan gäller.

Skicka arbetsgivarintyget till
Kollektivtrafikförvaltningen.

Utbildningsresor

För att bli legitimerad för utbildningsresor ber vi dig **komplettera ansökan med ett aktuellt studieintyg.** I studieintyget ska det framgå vilken period utbildningen pågår, adress till vilken utbildningsresan gäller samt att utbildningen ger rätt till statligt studiestöd enligt studiestödsförordningen (CSN).

Skicka studieintyget till
Kollektivtrafikförvaltningen.



Ansökan om arbetsresor/utbildningsresor

Sida
1(2)

Vid frågor kontakta:

Telefon 0243-31 81 60

E-post: fardtjanst@dalatrafik.se

Ansökan skickas till:

Region Dalarna

Kollektivtrafikförvaltningen, Färdtjänst

Box 10015

781 10 Borlänge

Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Gatuadress		E-postadress	
Postnummer och -ort		Telefonnummer	
Folkbokföringskommun			
Behov av språktolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om ja, vilket språk?	
		Behov av dövtolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Eventuell god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare. Kopia på förordnande gällande god man eller förvaltare respektive fullmakt för ombud skall bifogas ansökan.

Namn		E-postadress	
Gatuadress		Telefonnummer	
Postnummer och -ort		Beslutet skickas till vidstående person <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Om du som sökande vill att vi kontaktar en person i din närhet när ansökan behandlas kan du ange namn och telefonnummer till den personen här, samt vilken relation personen har till dig som sökanden. Personen ska ha god kännedom om ditt hälsotillstånd.

Namn		Telefonnummer	
Relation till den sökande			

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Arbetsresor (Bifoga arbetsgivarintyg) Ange adress:
<input type="checkbox"/> Utbildningsresor (Bifoga studieintyg) Ange adress:

Övriga upplysningar

Genom att skriva under och skicka in ansökan intygar ni på heder och samvete att de uppgifter som lämnats är riktiga i alla delar.

Om det inträffar förändringar som gör att ni inte längre är i behov av färdtjänst ska ni meddela det till färdtjänstenheten. Ni lämnar även ett medgivande till att aktuell handläggare vid behov får ta kontakt med kommun, hälso- och sjukvården eller annan myndighet för att inhämta information i de fall det har betydelse för utredningen.

Observera att en ofullständig ansökan kan komma att skickas tillbaka för komplettering av uppgifter, detta leder till att väntetiden förlängs.

Underskrift av den sökande (För minderåriga krävs båda vårdnadshavarnas underskrift)

Om ansökan inte är underskriven av sökanden krävs en kopia på förordnande gällande förvaltarskap respektive fullmakt för god man eller ombud.

Namnförtydligande	Ort och datum

Region Dalarna registrerar och hanterar de personuppgifter du anger i din ansökan för att kunna handlägga ansökan enligt lag (1997:736) om färdtjänst. Region Dalarna hanterar alla personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). dalatrafik.se/integritetspolicy