



## ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

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 Färdtjänst

### Vad är färdtjänst?

Färdtjänst är särskilt anordnade transporter för personer med funktionshinder och regleras genom lag (1997:736) om färdtjänst.

Färdtjänst är en del av kollektivtrafiken och innebär att man reser tillsammans med andra resenärer. Restiden och resvägen kan därför variera. För att resa med färdtjänst krävs ett tillstånd. Tillstånd för färdtjänst omfattar inte transporter som av någon anledning bekostas av det allmänna. Gäller bland annat resor till och från sjukvård, tandläkare eller remitterad behandling.

### Vem kan få färdtjänst?

För att få ansöka om färdtjänst via Region Dalarna måste den som söker vara folkbokförd i någon av Dalarnas kommuner.

För att få tillstånd för att resa med färdtjänst ska du ha ett varaktigt funktionshinder som ger dig väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand eller svårigheter att resa med allmänna kommunikationer. Tillstånd till färdtjänst utreds och beslutas utifrån lag (1997:736) lag om färdtjänst.

Det är hur stora dina svårigheter att förflytta dig eller att resa med allmänna kommunikationer som avgör om du har rätt till färdtjänst, inte funktionsnedsättningen i sig. Färdtjänst kan inte beviljas på grund av att allmänna kollektivtrafik saknas eller är dåligt utbyggd.

Ett färdtjänstillstånd kan kombineras med individuella föreskrifter och villkor.

Beslut meddelas skriftligt.

### Hjälp från chauffören

Chauffören kan alltid hjälpa dig in i och ut ur bilen. Chauffören kan även hjälpa till med handbagage och hjälpmedel. Innan resan startar ska chauffören kontrollera din legitimation och hjälpa till att spänna fast säkerhetsbältet om du inte klarar av det själv. Om du är i behov av hjälp till och från bilen kan du få tillstånd för extra chaufförsservice, då uppger du detta i avsnittet "hjälp från chaufför".

### Sällskap och hjälp under resan

I ditt färdtjänstillstånd har du alltid rätt att ta med dig en medresenär. Medresenären åker med mot en egenavgift och måste följa med under hela resan.

Den som behöver hjälp **under resan i fordonet** kan ansöka om ledsagare, detta sker på blanketten "Ansökan om ledsagare".

### Medicinskt utlåtande

Om du vill styrka dina svårigheter med ett utlåtande från en medicinskt behörig person, med kunskap om ditt hälsotillstånd, kan du komplettera din ansökan med det. Om din handläggare bedömer att ditt hälsotillstånd behöver styrkas med ett utlåtande, kontaktar denne dig i samband med utredning av färdtjänst. Det är du själv som ordnar med utlåtande.



## ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Sida  
1(4)

### 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			

### Min bostad / Hur bor du?

<input type="checkbox"/> Villa	
<input type="checkbox"/> Lägenhet	
<input type="checkbox"/> Annan boendeform (exempelvis SÄBO, gruppbofastad) beskriv vilket:	
I anslutning till min bostad finns:	
<input type="checkbox"/> Trappa, ange antal steg _____ <input type="checkbox"/> Hiss <input type="checkbox"/> Ramp	

## Funktionsbeskrivning

Vilket/vilka funktionshinder har du och när inträffade funktionshindret?

Beskriv utförligt på vilket sätt ditt funktionshinder påverkar din förmåga att förflytta dig:

Funktionshindrets beräknade varaktighet:

mindre än 3 månader                       3-6 månader    6-12 månader                       mer än 12  
månader

bestående     osäkert

## Hjälpmedel

Vilka hjälpmedel använder du vid förflyttning?

- Inget hjälpmedel       Käpp/Stavar/Kryckor       Rollator       Rullstol  
 Elrullstol                       Permobil  
 Elscooter/Elmoped (Bifoga intyg från hjälpmedelscentralen)       Servicehund (Bifoga intyg)  
 Annat, Ange vad:

### Förflyttningsförmåga

Hur långt kan du förflytta dig **utan** gånghjälpmedel

- Kan inte förflytta mig alls
- 0-100 meter
- 100-300 meter
- 300-500 meter
- 500 meter eller längre

Hur långt kan du förflytta dig **med** gånghjälpmedel

- Kan inte förflytta mig alls
- 0-100 meter
- 100-300 meter
- 300-500 meter
- 500 meter eller längre

Trappgång

- Jag kan gå i trappa
- Jag kan gå i trappa med hjälp - Vilken hjälp behöver du?

- Jag kan inte gå i trappa - Beskriv varför du inte klarar att gå i trappa:

### Allmänna kommunikationer (Resor med buss)

- Jag kan resa med buss på egen hand
- Jag kan resa med buss med hjälp - Vilken hjälp behöver du?

- Jag kan inte resa med buss - Beskriv utförligt varför du inte klarar att resa med buss:

**Hjälp från chauffören**

Chauffören kan hjälpa dig till/från bostaden in i bilen. Chauffören kan även hjälpa dig med bältet, bagage (2 kassar) och gånghjälpmedel.

Fyll i det som stämmer på dig:

- Jag kan själv ta mig till bilen       Jag är i behov av hjälp till och från bilen

Om du behöver mer hjälp under själva resan än vad chauffören kan ge dig hänvisas du till att ansöka om ledsagare på separat blankett. Se blankett om ansökan om ledsagare.

**Färdstätt – Ange färdstätt**

- Jag kan resa i personbil       Jag kan inte resa i personbil  
 Jag måste sitta i min rullstol under hela resan  
 Annat:      Ange vad:

**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](http://dalatrafik.se/integritetspolicy)