

# Ansökan om Riksfärdtjänst

Information och blanketter finns på  
**[eskilstuna.se/riksfardtjanst](http://eskilstuna.se/riksfardtjanst)**

Blanketten går att fylla i digitalt men måste skrivas ut och skrivas under innan den skickas in.

Texta tydligt om du skriver för hand.

## Vem har rätt till Riksfärdtjänst?

- Du ska vara folkbokförd i Eskilstuna kommun.
- Du ska ha en stor och varaktig funktionsnedsättning som beräknas pågå under minst 6 månader.
- Resan ska med anledning av din funktionsnedsättning inte kunna göras till normala reskostnader.
- Skälet för resan ska vara fritidsverksamhet, rekreation eller någon annan enskild angelägenhet.
- Resan ska göras inom Sverige från en kommun till en annan.
- Riksfärdtjänstresa kan inte beviljas om resan bekostas av någon annan myndighet som stat, kommun och region.
- Riksfärdtjänstresa är i första hand resa med allmänna kommunikationer och ledsagare. Sökande får själv ordna ledsagare.
- Riksfärdtjänstresa med taxi och specialfordon beviljas bara om resan på grund av din funktionsnedsättning, efter handläggarens bedömning, inte kan genomföras med allmänna kommunikationer.

**Skicka din ansökan minst 3 veckor före önskat avresedatum**

### Besöks- och postadress

Eskilstuna kommun  
Stadsbyggnadsförvaltningen  
Trafikavdelningen  
Alva Myrdals gata 5  
631 86 Eskilstuna

Beskriv ditt funktionshinder och varför du inte kan åka 2:a klass tåg eller buss på egen hand med den hjälp som transportföretaget kan ge.

Ange resans skäl/ändamål

Fyll i fler uppgifter på nästa sida

### Information om behandling av personuppgifter enligt Europeiska dataskyddsförordningen artikel 6 punkt e

Stadsbyggnadsnämnden är personuppgiftsansvarig för behandlingen av personuppgifter på Trafikavdelningen Eskilstuna kommun. Personuppgifter som lämnas i denna ansökan registreras för administration och andra åtgärder som är nödvändiga för ärendets handläggning. Beställningscentral och transportör tar del av de personuppgifter som är nödvändiga för genomförande av transport och den administration som uppstår i samband med utförandet. Du har rätt att efter skriftlig begäran, få reda på vilka personuppgifter som Stadsbyggnadsnämnden behandlar om dig. Stadsbyggnadsnämnden är även skyldig att omgående rätta till felaktiga eller missvisande uppgifter.

Efternamn		Förnamn		Personnummer
Gatuadress				Innehar CSN/SFS-kort
Postnummer	Postadress			
Telefon (även riktnummer)	Mobilnummer	E-postadress		

<b>Framresa</b>	Från gata, ort			Portkod	Flightnummer
	Till gata, ort				

<b>Önskad avresetid</b>	Datum	Klockan	Senast framme	Telefonnr där resan kan bekräftas (riktnummer)
-------------------------	-------	---------	---------------	--

<b>Återresa</b>	Från gata, ort			Portkod	Flightnummer
	Till gata, ort				

<b>Önskad avresetid</b>	Datum	Klockan	Senast framme	Telefonnr där resan kan bekräftas (riktnummer)
-------------------------	-------	---------	---------------	--

<b>Färdmedel</b>	Jag kan åka med:	Buss	Tåg	Flyg	Båt	Taxi	Specialfordon
	Behov av:	Liggande transport		Trappklättrare			

<b>Ledsagare Medresenär</b>	Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------------------------	-----------	---------	--------------

<b>Har följande hjälpmedel hemma</b>	Rollator, fällbar	Rullstol, fällbar	Lätt elrullstol (< 50 kg)	Elmoped
	Rollator, ej fällbar	Rullstol, ej fällbar	Tung elrullstol (> 50 kg)	Annat:

<b>Behov av hjälpmedel under resan</b>	Rollator, fällbar	Rullstol, fällbar	Lätt elrullstol (< 50 kg)	Elmoped
	Rollator, ej fällbar	Rullstol, ej fällbar	Tung elrullstol (> 50 kg)	Annat:
	Mått på rullstol/elmoped			
Längd:      cm	Bredd:      cm	Höjd:      cm	Vikt:      kg	Ja      Nej
Om du tar med elrullstol, överstiger totalvikten för dig och rullstolen 225 kg?				
Ja      Nej		Totalvikt:      kg		

<b>Övrigt</b>	Exempel: Biljetter till annan adress än sökandens, övriga skrymmande hjälpmedel o.dyl.
---------------	--

### Medgivande

Sökande tillåter att färdtjänsthandläggare får ta del av utredning som Stadsbyggnadsförvaltningen gjort gällande Skolskjuts, Färdtjänst och Parkeringstillstånd för rörelsehindrad.

Ja      Nej

### Sökandes underskrift

Jag intygar härmed att den information jag lämnar är korrekt.

Ort	Datum	Behov av tolk Ja	Språk
Sökandes underskrift		Behjälplig vid ansökan, namn	
		Behjälplig vid ansökan, telefon	