



Ansökan om Riksfärdtjänst

Skickas till
Hudiksvalls kommun
Färdtjänst
824 80 Hudiksvall

1 Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer (även riktnummer)		Mobilnummer

2 Avresa datum eller under perioden

Datum	Från ort	Till ort
-------	----------	----------

3 Återresa datum eller under perioden

Datum	Från ort	Till ort
-------	----------	----------

Klarar du av att resa med allmänna kommunikationer (tåg, buss, flyg, båt)? ☐ Ja ☐ Nej

Skulle du klara av att resa med allmänna kommunikationer (tåg, buss, flyg, båt) om du har en person (ledsagare) med på resan som hjälper dig? ☐ Ja ☐ Nej

Om du har svarat ”Nej” på båda alternativen ovan ange här utförligt och tydligt vad är det som gör att du inte kan resa ensam med allmänna kommunikationer eller varför du inte kan resa med ledsagare. Detta kan kräva läkarutlåtande/intyg.



4 Anledning till resan

5 Hjälpmedel för resans genomförande

☐ Rullator, fällbar	☐ Rullstol, fällbar		
☐ Permobil	☐ Elmoped		
☐ Annat hjälpmedel, ange vad:			
Mått på rullstol/permobil. Höjd cm	Bredd cm	Djup cm	Vikt kg
Behöver du sitta i rullstol under resan			
☐ Ja		☐ Nej	

6 Uppgift om läkarintyg och tillstånd att hämta uppgifter från annan myndighet

Läkarintyg/Intyg bifogas	☐ Ja	☐ Nej
Jag tillåter att erforderliga uppgifter för bedömning, ärendet får inhämtas från exempelvis handläggare för hemtjänst, personal på särskilda boenden, eller rehabenheter.	☐ Ja	☐ Nej

7 Underskrift

Namnteckning, sökanden

Datum

Namnteckning, kontaktperson om annan än sökanden

Telefonnummer