



Vid frågor kontakta:  
Telefon: 026-24 00 00  
E-post: vgs@sandviken.se

Skickas till:  
Sandvikens Kommun  
Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning  
811 80 Sandviken

### Information

- Du behöver vara folkbokförd i Sandvikens kommun för att ansöka om riksfärdtjänst
- Du kan ansöka om riksfärdtjänst om du på grund av en stor och varaktig funktionsnedsättning inte kan resa till normala resekostnader eller att resan inte kan göras utan ledsagare
- Du vill resa från en kommun till en annan inom Sverige, eller vill resa till kommun utanför Gävleborgs län om du är beviljad färdtjänst i Sandvikens kommun
- Resans ändamål ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller enskild angelägenhet
- Riksfärdtjänst används inte för resor som av någon annan anledning bekostas av staten, en kommun eller landsting, som till exempel sjuk- och behandlingsresor eller skolresor
- Resor med riksfärdtjänst ska göras med billigaste genomförbara färdmedel som den riksfärdtjänstberättigade klarar av
- Du har möjlighet att ta med en medresenär som kan hjälpa dig på resan och på resmålet. Medresenären betalar sin egen biljett
- Har du ett särskilt hjälpbehov under själva resan, kan du ansöka om ledsagare. Behovet av ledsagare ska vara knutet till själva resan och inte till vistelsen på resmålet

\* Fält som måste fyllas i.

### Sökandens uppgifter

Namn *	Personnummer *	
Gatuadress *	E-postadress	
Postnummer och postort *	Telefon *	Mobiltelefon

### Om beslut ska skickas till annan än sökanden (god man/förvaltare eller anhörig)

Bifoga en kopia på registerutdrag om ställföreträderskap vid godmanskap/förvaltarskap respektive fullmakt för ombud

Namn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer och postort	
E-post	Telefon	Mobiltelefon

### Funktionsnedsättning

Beskriv din funktionsnedsättning och vilka svårigheter den medför \*

Tillsammans skapar vi framtidens samhälle i Hofors, Ockelbo och Sandviken.



Postadress  
Sandvikens Kommun  
Västra Gästriklands  
samhällsbyggnadsförvaltning  
811 80 Sandviken



Besöksadress  
Stadshuset, Odengatan 37

Telefon  
026-24 00 00



Sandvikens Kommun

E-post  
vgs@sandviken.se  
Hemsida  
www.sandviken.se

Organisationsnr  
212000-2346

**Önskad avresa**

Från adress *	Datum *
Till adress *	

**Önskad återresa**

Från adress *	Datum *
Till adress *	

**Medfört hjälpmedel \***

Rollator, fällbar	Rullstol, fällbar	Lätt elrullstol < 50 kg	Eldriven scooter (trehjulig)
Rollator, ej fällbar	Rullstol, ej fällbar	Tung elrullstol > 50 kg	Bår behövs
Annat hjälpmedel			

**Resans ändamål \***

Riksfärdtjänst gäller inte för skolresor, sjuk- och behandlingsresor eller andra resor som bekostas av någon annan

Fritidsresa eller rekreation, ange vad
Enskild angelägenhet, ange vad
Annat, ange vad

**Möjliga färsätt för sökt resa**

Kan du resa med allmänna kommunikationer på egen hand *	Ja	Nej
Om Nej, beskriv varför du har svårigheter att resa med allmänna kommunikationer på egen hand *		
Kan du resa med allmänna kommunikationer om du har en annan person med som stöd under resan *	Ja	Nej
Om Nej, beskriv varför du har svårigheter att resa även om du har en person med som stöd *		

**Ledsagare** - Är en person som inte reser av eget intresse utan måste medfölja för att stödja riksfärdtjänstresenären för att denne ska kunna genomföra resan. Ledsagare ordnar du på egen hand

Är du i behov av ledsagare för att genomföra önskad resa*	Ja	Nej
Om Ja, beskriv vilken slags hjälp du har behov av under själva resan *		

**För resenärer som inte kan resa med allmänna kommunikationer med den hjälp som trafikpersonal eller ledsagare kan ge**

Jag kan endast resa med *	Personbil	Specialfordon
Ange varför du har behov av att resa med just detta fordon *		

**Övriga upplysningar**

--

Jag intygar att lämnade uppgifter är riktiga och ger mitt tillstånd till att uppgifterna bearbetas och lagras i dataregister. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre är i behov av riksfärdtjänst, ska jag meddela det till Färdtjänsthandläggare.

Jag lämnar mitt medgivande till att Färdtjänsthandläggare får kontakta hälso- och sjukvården samt andra myndigheter som har information av vikt för utredningen. Medgivandet gäller så länge jag är beviljad riksfärdtjänst. Medgivandet kan när som helst återkallas, vilket ska ske skriftligen till Färdtjänsthandläggare.

Alla personhandlingar om riksfärdtjänst är sekretesskyddade. Jag är införstådd med att personuppgifter som är nödvändiga för att genomföra riksfärdtjänstresorna vidarebefordras till beställningscentral och trafikföretag.

**Underskrift**

Ort *	Datum *
Underskrift *	
Namnförtydligande *	

**Behjälplig med ansökan**

Namn	Telefonnummer
Relation till sökande	

**Eventuell kontaktperson**

Namn	Telefonnummer
Relation till sökande	

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Västra Gästriklands samhällsbyggnadsförvaltning i Sandvikens Kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till [www.sandviken.se/gdpr](http://www.sandviken.se/gdpr)

Du kommer i första hand att kontaktas via e-post om du har angivit din e-postadress i denna blankett. Saknar du e-postadress eller om du önskar återkoppling och information kring ditt ärende via brev ska du inte ange e-postadress i blanketten.