

### Vad är färdtjänst?

Färdtjänst är en trafikservice för den som på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att resa med allmänna kommunikationer.

### Vem kan få färdtjänst?

Färdtjänst är en trafikservice för den som på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att resa med allmänna kommunikationer. Den sökande har en funktionsnedsättning som beräknas vara minst sex månader. Det är inte enbart funktionsnedsättningen som avgör utan även förmågan att använda allmänna kommunikationer. Färdtjänst kan inte enbart beviljas på grund av brister i de lokala allmänna kommunikationsmedlen.

### Hur fyller jag i blanketten?

Under rubriken din sjukdom/funktionsnedsättning ska du beskriva ditt hälsotillstånd och tala om när din sjukdom/skada inträffat. Det är också viktigt att du med egna ord beskriver varför du inte kan eller har stora svårigheter att resa med allmänna kommunikationer.

### Intyg

Första gången du ansöker om färdtjänst **måste** intyg bifogas

### Har du frågor?

Kontakta handläggaren via kommunens kontaktcenter på telefonnummer 0433-720 00

Ansökan skickas till:  
Markaryds kommun  
Färdtjänsthandläggare  
Box 74  
28522 Markaryd

#### Information om behandling av personuppgifter

Markaryds kommun (Arbete- och välfärdsnämnden) behandlar dina personuppgifter såsom namn, personnummer och adress enligt dataskyddsförordningen. Syftet med behandlingen är att utreda om personen är berättigad de sökta insatserna enligt Lag (1997:736) om färdtjänst. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Uppgifterna delas med taxibolag som genomför resorna enligt avtal. Markaryds kommer inte att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU/EES. Du har rätt att enligt dataskyddslagen begära ett utdrag av dina personuppgiftsbehandlingar. Har du frågor kan du vända dig till [soc@markaryd.se](mailto:soc@markaryd.se). Läs mer om hur vi behandlar dina personuppgifter på kommunens hemsida. Dataskyddsombud kan du nå på [dataskydd@sydarkivera.se](mailto:dataskydd@sydarkivera.se)

Har du klagomål på vår behandling kan du lämna in klagomålet till vår tillsynsmyndighet Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) [ww.imy.se](http://ww.imy.se). När ärendet avslutas bevaras eller gallras dina personuppgifter enligt lag (tryckfrihetsförordningen och arkivlagen) och beslutad informationshanteringsplan.

## ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Efternamn:	Förnamn:	Personnummer:
Bostadsadress:		Telefonnummer:
Postnummer och ort:		

### Sjukdom/funktionsnedsättning (varaktighet minst sex månader)

Beskriv med egna ord den sökandes funktionsnedsättning, datum för insjuknandet eller skadan som påverkar den sökandes resande och varför inte resan kan genomföras med allmänna kommunikationer tex buss eller tåg.

### Uppskattad varaktighet på sjukdom/funktionsnedsättning

3–6 månader  6–12 månader  12 månader eller mer  Bestående

### Hjälpmedel den sökande använder

Käpp eller motsvarande  Rollator  Rullstol  Elrullstol

Annat, ange vad: \_\_\_\_\_



## Intyg

Vid ansökan om färdtjänst för första gången ska intyg om funktionsnedsättningen från tex läkare, arbetsterapeut, sjukgymnast eller kurator.

Vid förnyande av färdtjänstintyg kommer handläggaren göra en bedömning om ett nytt läkarutlåtande behövs komplettera din ansökan.

## Medgivande

Den sökande ger samtycke till att en handläggare inhämtar nödvändiga uppgifter för utredningen om färdtjänst från hälso- och sjukvården och andra tjänstemän inom kommunen. Samt från den person som eventuellt hjälpt till med ansökan.

Ja

Nej

Har någon annan hjälpt till att fylla i ansökan?

För- och efternamn	Telefon
Relation till den sökande (tex. God man, förvaltare, vårdnadshavare, anhörig)	

## Underskrift

Ort:	Datum:
Sökandes underskrift:	