

Information om riksfärdtjänst

Du som är folkbokförd inom Örebro län kan ansöka om ersättning för riksfärdtjänst enligt Lagen om Riksfärdtjänst. Du som på grund av ett stort och varaktigt funktionshinder måste resa på ett särskilt kostsamt sätt eller har behov av en ledsagare för att kunna resa med allmänna kommunikationer kan beviljas riksfärdtjänst. Ändamålet med din resa skall vara rekreation, fritidsverksamhet eller någon annan enskild angelägenhet och får inte bekostas av det allmänna.

Det är din funktionsnedsättning som avgör vilket färdmedel som får användas och om ledsagare behövs. Resan kan beviljas med: tåg, buss, båt, flyg eller serviceresefordon. Utgångspunkten för riksfärdtjänst är alltid allmänna kommunikationer. Om din resa bedöms kunna ske med allmänna kommunikationer med hjälp av ledsagare beviljas du detta färdmedel. Serviceresefordon beviljas endast om det är visat att du på grund av din funktionsnedsättning inte kan använda allmänna kommunikationer ens med hjälp av ledsagare. Många allmänna kommunikationer är idag tillgänglighetsanpassade för personer med funktionsnedsättning och det finns även stationsledsagning. För färdtjänstberättigad kan anslutning till och från allmänna kommunikationer ske med färdtjänst. För beviljad resa betalar du en egenavgift baserad på resans längd.

Med ledsagare avses en person som måste följa med dig för att du ska kunna genomföra en riksfärdtjänstresa och behöver inte vara en ledsagare från exempelvis kommunen. Behovet av antal ledsagare skall vara knutet till själva resan. Det är upp till dig själv att ordna med ledsagare.

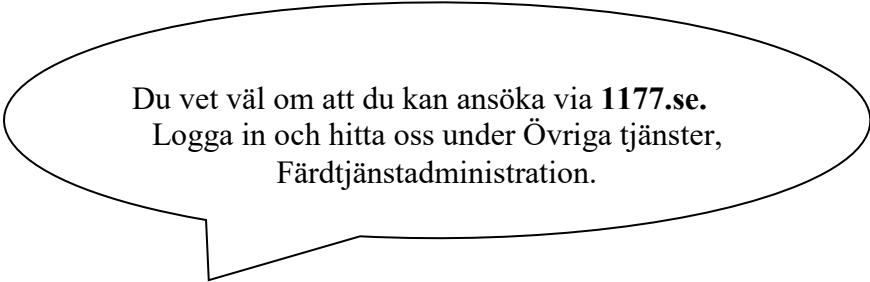
Länstrafiken och Region Örebro län är ansvarig för riksfärdtjänsten i länet och Färdtjänstenheten gör efter din ansökan en utredning. Uppgifter om sökande inhämtas i första hand från dig själv. Uppgifter från andra inhämtas inte utan att du gett ditt muntliga eller skriftliga samtycke. Uppgifter, som du och andra lämnar, kommer att lagras i ett personregister. Uppgifterna skyddas och behandlas enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen samt den europeiska dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer om detta på www.lanstrafiken.se.

Ansökan sker skriftligt eller digitalt vid varje resetillfälle och ska vid behov kunna kompletteras med medicinskt utlåtande. Beslut meddelas skriftligt. Utredning sker så snabbt som möjligt efter inkommen ansökan.

Ansökan bör inkomma till Färdtjänstenheten senast 21 dagar före önskad resa. Inför större helger till exempel jul och nyår är sista ansökningsdag tidigarelagd. Mer information om riksfärdtjänst finns på www.lanstrafiken.se. Du kan också kontakta utredare per telefon: 0771-55 30 00 vardagar kl. 10:00-12:00 eller via e-post: fardtjanstenheten@regionorebrolan.se

Ansökan skickas till:

Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613
701 16 Örebro



Du vet väl om att du kan ansöka via **1177.se**.
Logga in och hitta oss under Övriga tjänster,
Färdtjänstadministration.





Ansökan om riksfärdtjänst (ersättning för fördyrade resekostnader)

Personuppgifter

Namn:	Personnr:
Bostadsadress:	Telefon dagtid:
Postadress:	Telefon kvällstid:
E-post:	Mobil:
Folkbokföringskommun:	Vid behov av tolk ange språk:
Ev god man/förvaltare*, ombud* eller vårdnadshavare:	Telefon dagtid:
Adress:	Telefon kvällstid:

** Kopia på förordnande som god man/förvaltare resp. fullmakt för ombud skall bifogas ansökan.*

Ändamål för denna resa

--

Vilket färdmedel ansöker du om?

<input type="checkbox"/> Allmänna kommunikationer med hjälp av ledsagare
<input type="checkbox"/> Resa med serviceresefordon på egen hand
<input type="checkbox"/> Resa med serviceresefordon med medresenär
<input type="checkbox"/> Resa med serviceresefordon med hjälp av ledsagare
<input type="checkbox"/> Resa med serviceresefordon med hjälp av ledsagare och en medresenär

Hjälpmedel/Bagage – OBS! Endast personligt förskrivna hjälpmedel får tas med

Ange vilket/vilka gånghjälpmedel/hjälpmedel som du måste ha med dig:	
Ange modell, mått i centimeter och vikt på rullstol/permobil/annat hjälpmedel som måste medtas:	
Modell:	Bredd: Längd: Vikt:
Vikbar rullstol:	Måste sitta kvar i rullstol under resa:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ange antalet väskor:	
<i>Max 2 väskor/person. Hygienartiklar får inte medföras i större utsträckning än vad som behövs under resan och ett par dagar på resmålet.</i>	
Ange bagagets mått:	



Resmål – samåkning kan ske och kan innebära avvikelse gällande resdag, avresetid och resväg

Datum för avresa:	Alternativa resedatum:	Vid flyg, flight nr och senaste tid för incheckning:
Eventuellt önskemål om vilken tid du vill vara framme på resmålet:		
Från adress:		
Till adress:		
Telefon/Mobil besöksadress:		

Datum för återresa:	Alternativa resedatum:	Vid flyg, flight nr och tid du är resklar:
Eventuellt önskemål om vilken tid du vill resa från resmålet:		
Från adress:		
Till adress:		

Ange **om** du har någon tid du måste passa. Du kan också ange om du har något önskemål om hur länge du önskar vara på resmålet.

--

Funktionsbeskrivning

Beskriv dina förutsättningar och begränsningar - fysiska/psykiska, samt eventuell diagnos:
Funktionsnedsättningens varaktighet:

Hur långt kan du förflytta dig utan gånghjälpmedel?
Hur långt kan du förflytta dig med gånghjälpmedel?
Vilket/vilka gånghjälpmedel använder du dig av?



Klarar du att gå i trappa?

- Ja, utan svårigheter Ja, men med vissa svårigheter
 Ja, men med stora svårigheter Nej, inte alls

Allmänna kommunikationer

Kan du resa med allmänna kommunikationer? JA NEJ Om nej, motivera varför.

Skulle du klara att resa med allmänna kommunikationer om du hade hjälp av ledsagare?

JA NEJ Om nej, motivera varför.

Ledsagare

Du som har ansökt om ledsagare vid resa med allmänna kommunikationer eller serviceresefordon, beskriv vad ledsagare behöver hjälpa dig med under själva resan:

Övriga upplysningar

Med din underskrift:

- Lämnar du ditt medgivande till att Region Örebro läns Färdtjänstenhet vid behov (relevant för utredning) får kontakta intygsskrivande person/instans för att få kompletterande uppgifter.
- Godkänner du att dina personuppgifter behandlas för det ändamål som ansökan avser. Uppgifterna skyddas enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen samt den europeiska dataskyddsförordningen (GDPR).
- Intyggar du att ansökan är sanningsenligt ifylld.

Underskrift

Ort och datum:	
Sökandes underskrift:	
Behjälplig vid ansökan:	
Jag lämnar mitt medgivande att utredare får kontakta följande eventuella kontaktperson (ange namn, relation till sökande):	Telefon/Mobil:

Om ansökan gäller ett minderårigt barn (ej fyllda 18 år) ska ansökan skrivas under av båda vårdnadshavarna.

Underskrift vårdnadshavare

Ort och datum:	
Vårdnadshavare 1	Telefon/Mobil
Namnförtydligande vårdnadshavare 1	
Ort och datum:	
Vårdnadshavare 2	Telefon/Mobil
Namnförtydligande vårdnadshavare 2	