



Information om färdtjänstillstånd med särskilda villkor

Om det finns särskilda skäl, kan ett färdtjänstillstånd förenas med särskilda villkor såsom t.ex. ensamåkning, framsättesplacering eller resa med en viss typ av fordon. Tillstånd om särskilda villkor beviljas då det föreligger sådana svårigheter att den färdtjänstberättigade annars är förhindrad att genomföra färdtjänstresor.

Länstrafiken är ansvarig för färdtjänsten i länet och gör efter din ansökan en utredning. Uppgifter om sökande inhämtas i första hand från vederbörande själv. Uppgifter från andra inhämtas inte utan att sökande gett sitt 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). För att läsa mer om detta hänvisas till www.lanstrafiken.se

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

Mer information om färdtjänst finns på vår webbplats: www.lanstrafiken.se eller kontakta utredare per telefon: 0771-55 30 00 vardagar kl. 8:00-12:00 eller via e-post: fardtjanstenheten@lanstrafiken.se

Ansökan skickas till:

Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613
701 16 Örebro

Postadress
Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613, 701 16 Örebro
E-post: fardtjanstenheten@lanstrafiken.se

Besöksadress
Eklundavägen 1, Örebro
Tel: 0771-55 30 00



Med din underskrift:

Lämnar du ditt medgivande till att Länsstrafikens 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 namnteckning:	
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	