



ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

enligt socialvårdslagen och handikappservicelagen

Retureringadress: Kyrkslätt kommun, Vård- och omsorgsväsendets registratorskontor,
Tjänstevägen 1 / PB 20, 02401 Kyrkslätt

1 DEN SÖKANDES UPPGIFTER

Efternamn och förnamn	
Personbeteckning	Yrke
Adress	Postnummer
Telefon hem	E-postadress

2. FÄRDTJÄNST OM VILKEN MAN ANSÖKER

Jag ansöker om färdtjänst för följande resor

- Arbetsvägen, fyll i punkt 5
- Skolvägen, fyll i punkt 6
- Resor för att uträtta ärenden samt resor på fritiden

3. UPPGIFTER OM HANDIKAPP OCH SJUKDOM

Handikapp och/eller sjukdom

Har ni särskilda svårigheter med att kommunicera eller producera tal?

Ja Nej (normalt tal)

Inget tal

Otydligt tal

Teckenspråk

Kommunikationshjälpmedel, vilket? _____

Saknar ni på grund av synskada ledsyn i främmande omgivning?

Ja Nej

Använder ni hjälpmedel?

Ja, vad? _____

Nej

4. UPPGIFTER OM LEVNADSFÖRHÅLLANDEN OCH RÖRLIGHET

ER BOSTADS LÄGE MED TANKE PÅ SERVICE OCH TRAFIKFÖRBINDELSER

Avstånd till närmaste busshållplats ____ m

Avstånd till (när-)butiken ____ m

Bor ni ensam? Ja Nej

Behöver ni hjälp med dagliga rutiner (t.ex. hushållsarbeten, tvättning, påklädning och avklädning)?

Ja Vem hjälper er? _____

Nej

RÖRLIGHET

Hur rör ni er inne i er bostad?

Hur klarar ni av trappor?

Hur rör ni er utom hus?

Vilka specialbehov har ni på grund av ert handikapp/era rörelsesvårigheter vad beträffar bilens storlek eller utrustning? Andra behov?

5. FÖRVÄRVSARBETE

i någon annans tjänst

självständig yrkesutövare

Arbetsgivare

Adress till arbetsplatsen

Antal arbetsdagar per månad _____

Daglig arbetstid _____

Får ni bidrag till era arbetsresor från annat håll? Varifrån?

Ge er utredning för er reserutt i punkt 7.

6. STUDIER

Läroanstaltens namn

Läroanstaltens adress

Om ni har flera studieplatser samtidigt eller om ni byter studielokal under dagen så att färdtjänst behövs för förflyttningarna, berätta noggrannare om saken i punkt 7.

Studiernas inledningsdatum _____

Studiernas avslutningsdatum _____

Antal studiedagar per månad _____

Får ni bidrag till era studieresor från annat håll? Varifrån?

7. TILLÄGGSUPPGIFTER

8. SAMTYCKE

Min ansökan behandlas i en mångprofessionell bedömningsarbetsgrupp som består av tjänsteinnehavare från vård- och omsorgsväsendet.
Jag samtycker till att den anställda som handlägger min ansökan av andra myndigheter kan begära sådana tilläggsuppgifter om mig, vilka är nödvändiga vid behandling av min ansökan.

Ja Nej

Jag kan dra tillbaka mitt samtycke genom att meddela det till den anställda som handlägger min ansökan.

9. UNDERSKRIFT

Plats och datum

Sökandes underskrift och namnförtydligande

10. PERSON SOM HJÄLPT MIG FYLLA I ANSÖKAN

Namn

Tjänsteställning eller släktförhållande

Telefonnummer

11. BILAGOR

Läkarintyg (vid ansökan om färdtjänst ska läkarintyg över rörelseförmågan bifogas)

Intyg över studier eller arbete

Blankett för utredning av inkomster

Annat, vad? _____

På basis av **handikappservicelagen** beviljas färdtjänst endast **gravt handikappade (handikappservicelagen 8 §)**. Vid ordnande av färdtjänst och tillhörande följeslagartjänster anses en person vara gravt handikappad om denna har särskilda svårigheter att röra sig och på grund av sitt handikapp eller sin sjukdom inte kan använda kollektivtrafikmedel utan oskäligt stora svårigheter. Begreppet handikappad person definieras inte endast **medicinskt**, utan då man bedömer skadan beaktas **sociala förhållanden och livsmiljö**.

Färdtjänst som avses i **socialvårdslagen (Socialvårdsförordningen 9 § 2 mom)** kan beviljas en person som har stora problem att röra sig men som ändå inte har ett absolut hinder för att ensam använda kollektivtrafikmedel. Vid beviljande av stöd och antal resor beaktas den sökandes **sociala och ekonomiska situation** (man följer förordningen om avgifter som uppbärs för socialtjänster). **Färdtjänst som avses i socialvårdslagen är för kommunen prövningsbaserad verksamhet och stöd beviljas inom ramen för det tillgängliga anslaget. Om bruttoinkomsterna för en ensam person överstiger 1400 €/mån och för ett par 1800 €/mån, kan färdtjänst som avses i socialvårdslagen inte beviljas.**

10/2010 SL