

Ansökan om färdtjänst

Sökandens personuppgifter

Efternamn		
Förnamn		Personbeteckning
Adress	Postnummer och postanstalt	
Telefonnummer		
Modersmål Finska Svenska Annat, vad?		
Behov av tolk		
Har du en intressebevakare? Ja. Intressebevakarens namn och kontaktuppgifter Nej		

Transportstöd som söks

Resa för utträttande av ärenden och rekreation	Arbetsresa	Studieresa
--	------------	------------

Rätt att resa med bekant taxi eller ensam

Jag ansöker om rätt till bekant taxi Ja, motivering:	Jag ansöker om rätt att resa ensam Ja, motiveringar:
---	---

Funktionsnedsättning eller sjukdom

Funktionsnedsättning eller sjukdom som orsakar behov av färdtjänst
Behöver du hjälpmedel eller andra medicintekniska produkter för att röra er? Ja Nej
Hjälpmedel som du använder Käpp/käppar Rollator Rullstol Syreberikare/andningsapparat Annat, vad?

Egen bil

Har er familj bil Ja Nej
Kan du själv köra bil? Ja Nej

Har du fått återbäring av bils katt eller annan ersättning för anskaffningen av bilen? Vilken?

Kollektivtrafik

Använder du kollektivtrafik?

Ja Nej, varför?

Om det finns service- eller anropstrafik på er ort, använder du den?

Ja Nej, varför?

Bostadens läge med tanke på tjänster och trafikförbindelser

Avstånd till närmaste kollektivtrafikhållplats är meter Avstånd till närbutiken är meter

Annat transportstöd

Får du eller har du ansökt om annat transportstöd, vilket?

FPA Försäkringsbolag

Annat, vad?

Bilagor till ansökan

Bilagorna till ansökan är

Inkomstutredning, vid ansökan om färdtjänst enligt socialvårdslagen

En utredning av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården som visar behovet av stöd för färdtjänst. Utredningen kan till exempel vara en ny epikris, en utredning av en fysioterapeut, ett läkarintyg (intygen behöver inte skaffas separat) Studieintyg om du ansöker om studieresor

Arbetsgivarens intyg över anställningsförhållandet och att det fortsätter, om du ansöker om arbetsresor

Fullmakt

Annat, vad?

Kompletterande information

Mer information

Underskrift

Dina personuppgifter sparas i Västra Nylands välfärdsområdes klientregister. Personuppgifter är sekretessbelagda och lämnas ut endast med stöd av lag eller med ditt tillstånd.

På vår webbplats <https://www.luvn.fi/sv/registerbeskrivningar> och hos Västra Nylands välfärdsområdes socialservice finns en dataskyddsbeskrivning med närmare information om behandlingen av dina personuppgifter och dina rättigheter i anslutning till personuppgifterna.

Jag samtycker till att de uppgifter som behövs vid behandlingen av färdtjänstärendet lämnas/skaffas från andra myndigheter inom social- och hälsovården, från den öppna rehabiliteringen, fysioterapitjänster och ergoterapitjänster. Du har rätt att återta ditt samtycke genom att anmäla det till verksamhetsstället.

Ja Nej

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Person som hjälpt till att fylla i ansökan

Person som hjälpt till att fylla i ansökan och dennes kontaktuppgifter **Returadress**

Ansökningsblanketten returneras till Seniorinfos verksamhetsställe enligt vårdtagarens hemkommun.
Anteckna "ansökan om transporttjänst" på kuvertet.

Verksamhetsställe	Adress
Esbo, Kyrkslätt och Grankulla Seniorinfo	Karvasbackavägen 6, 02740 Esbo
Vichtis, Högfors, Hangö, Ingå, Lojo, Sjundeå, Raseborg Seniorinfo	Berggatan 4, 10900 Hangö