Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

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	

Uppgifter om en eventuell sambo eller make/maka som bor i samma hushåll som sökanden

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer	Personbeteckning

Transportstöd som ansökan gäller

☐ Resa för uträttande av ärenden eller rekreation

☐ Arbetsresa st / mån

☐ Studieresa st / mån

Rätt att anlita bekant taxi och att åka ensam

Jag ansöker om rätt att anlita bekant taxi
☐ Ja, motivering:

Jag ansöker om rätt att åka ensam
☐ Ja, motivering:

Arbete och studier (om ansökan gäller dessa resor)

Arbetsgivare	Daglig eller annan arbetstid
Adress	
Läroanstalt	Daglig eller annan studietid
Adress	

Funktionsnedsättning eller sjukdom

Funktionsnedsättning eller sjukdom som orsakar ett behov av färdtjänst

Behöver du hjälpmedel eller andra medicintekniska produkter när du rör dig
☐ Ja ☐ Nej
Hjälpmedlet som du använder
☐ Käpp/käppar ☐ Rullator ☐ Rullstol ☐ Syrgaskoncentrator/respirator
☐ Annat, vad

Egen bil

Har någon i din familj bil

☐ Ja ☐ Nej

Kan du själv köra bil?

☐ Ja ☐ Nej

Har du beviljats återbäring av bilskatt eller någon annan ersättning för bilköpet. Vilken?

Kollektivtrafik

Använder du kollektivtrafik?

☐ Ja ☐ Nej, varför?

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

☐ Ja

☐ Nej, varför?

Bostadens läge med tanke på tjänster och kommunikationer

Avstånd till den närmaste kollektivtrafikhållplatsen meter. Avstånd till närbutiken meter.

Annat transportstöd

Har du beviljats eller har du ansökt om annat transportstöd, vad?

☐ FPA ☐ Annat, vad?

☐ Försäkringsbolag

Bilagor till ansökan

Till ansökan bifogas

☐ Det senaste fastställda beskattningsbeslutet om du ansöker om färdtjänst enligt socialvårdslagen. Beskattningsbeslut behövs också från en sambo eller make/maka som bor i samma hushåll.

☐ Studieintyg om du ansöker om studieresor

☐ Arbetsgivarens intyg om anställningsförhållande och dess fortsättning, om du ansöker om arbetsresor

☐ Annat dokument som visar på ett behov av färdtjänststöd, till exempel en utskrift från Kanta-tjänsterna. (besöksjournal, epikris eller annat utlåtande) eller en dokumentation ett utlåtande av en yrkesperson inom hälso- och sjukvården (fysio- eller ergoterapeut eller läkare). Utlåtanden behöver inte skaffas separat.

Mer information

Mer information

Underskrift

Dina personuppgifter sparas i vårt kundregister för Västra Nylands välfärdsområde. Personuppgifter är sekretessbelagda och de överlåts endast på grundval av lag eller med ditt samtycke. På vår webbplats www.luvn.fi/sv/registerbeskrivningar och i Västra Nylands välfärdsområdes socialservice finns ett meddelande om skydd av personuppgifter, där du kan läsa närmare om behandlingen av dina personuppgifter och dina rättigheter i anknytning till dem.

Jag ger mitt samtycke till att man vid handläggningen av ett ärende som gäller färdtjänst överlåter/skaffar de personuppgifter som behövs till/av social- och hälsovårdsmyndigheterna, den öppna rehabiliteringen, fysioterapin och ergoterapin. Du har rätt att återkalla ditt samtycke genom att anmäla detta till verksamhetsstället.

☐ Ja

☐ Jag samtycker till att mina inkomstuppgifter utreds i handläggningen av ärendet som gäller färdtjänsten.

☐ Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga.	
Plats och datum	Underskrift och namnförtydligande

Personen som hjälpt till med att fylla i ansökan

Personen som hjälpt till med att fylla i ansökan och kontaktuppgifter

Skriv ut blanketten | Töm | Till början av blanketten