



Obs! En ofullständigt ifylld ansökan kommer att skickas tillbaka till dig för komplettering.

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort
Telefonnummer	Mobilnummer

☐ Nyansökan ☐ Ny period ☐ Komplettering/ändring

--

--



Malmö stad
Servicersor

5. ANVÄNDER DU HJÄLPMEDEL FÖR ATT FÖRFLYTТА DIG?

☐ Ja. Vilket hjälpmedel?

☐ Nej.

☐ Rollator

☐ Rullstol

☐ Annat:

6. KAN DU RESA SOM PASSAGERARE I EN PERSONBIL?

Om nej, beskriv varför.

7. HUR RESER DU I DAG?

**8. BESKRIV DINA SVÅRIGHETER ATT RESA MED ALLMÄNNA
KOMMUNIKATIONER.**

**9. HAR DU ETT HJÄLPBEHOV AV ANNAN PERSON INNE I BILEN
UNDER FÄRD?**

Om ja, beskriv vad du behöver hjälp med inne i bilen.

**10. ÄR DET NÅGOT MER DU VILL BERÄTTA GÄLLANDE DITT
HJÄLPBEHOV I SAMBAND MED FÄRDTJÄNSTRESOR**



--

11. ÖNSKEMÅL OM ABONNEMANG

Om du inte gör ett val kommer du automatiskt att få grundabonnemang.

☐ Jag vill bara ha grundabonnemang. Du betalar en fast månadsavgift samt en avgift per resa enligt antagen taxa.

☐ Jag vill ha pendlingsabonnemang. **Obs: Intyg krävs!** Du betalar en fast månadsavgift. Det innefattar för närvarande maximalt 46 enkelresor per kalendermånad till arbete, kommunala verksamheter och studier över grundskolenivå. Du måste ha fyllt 15 år. För vårdnadshavare med barn som behöver skjutsas till förskola gäller 92 enkelresor per kalendermånad. **Du behöver bifoga intyg som styrker din sysselsättning, exempelvis arbetsgivarintyg, studieintyg eller beslut om deltagande i kommunal verksamhet.**

☐ Jag vill ha fritidsabonnemang. Du betalar en fast månadsavgift. Innefattar 18 enkelresor per kalendermånad till som mest 6 fritidsreseadresser.

Om du valt:

**Pendlingsabonnemang. Vilka adresser vill du resa till?
Adresser behöver anges med både gatunamn och gatunummer.**

(Du som vill skjutsa barn till förskola anger också förskolans adress.)

1.
2.
3.

**Fritidsabonnemang. Vilka adresser vill du resa till?
Adresser behöver anges med både gatunamn och gatunummer.**



Malmö stad

Serviceresor

1.
2.
3.
4.
5.
6.

12. VID BEHOV AV MER INFORMATION KONTAKTA GÄRNA

Vårdkontakt	Telefonnummer
Personal på LSS-boende	Telefonnummer
Hemtjänst/hemsjukvård	Telefonnummer
Annan kontaktperson	Telefonnummer

13. JAG BEHÖVER TOLK

Vilket språk?

--

14. UNDERSKRIFT

Namnteckning	Namnförtydligande
Namnteckning	Namnförtydligande

Information om behandling av personuppgifter: För att kunna handlägga och administrera din ansökan om färdtjänst sparar vi de personuppgifter du lämnar till oss. Namn, personnummer och kontaktuppgifter lämnas till Skånetrafiken för att kunna utfärda Servicerebiljetten, samt till de företag som utför färdtjänsttransporterna åt Malmö stad. Det är servicenämnden i Malmö stad som ansvarar för uppgifterna. Uppgifterna behandlas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning 2016/679. Mer information om detta finns på www.malmo.se.



Malmö stad

Serviceresor

Du har väl inte glömt att skriva under ansökan?

Skicka din ansökan till:

Malmö stad

Serviceresor

205 80 Malmö



Så fyller du i ansökan om färdtjänst

Detta är en vägledning för hur du fyller i ansökan om färdtjänst. Fyll i blanketten så detaljerat som möjligt. Du behöver bara fylla i de delar av ansökan som passar in på din situation.

1. Personuppgifter

Här fyller du i namn, personnummer, postadress och telefonnummer för dig som ansöker om färdtjänst. Kryssa i om du har hiss eller inte till markplan på din bostadsadress.

2. Ansökan avser

Kryssa i om du ansöker för första gången (Ny ansökan), om du ansöker om en ny period (Ny period) eller om du ansöker om komplettering eller ändring av ditt färdtjänstillstånd (Komplettering/ändring).

3. Beskriv din funktionsnedsättning.

Vilken funktionsnedsättning har du? Funktionsnedsättning är en fysisk, psykisk eller intellektuell funktionsbegränsning.

4. Beskriv dina svårigheter att förflytta dig.

På vilket sätt har du svårt att gå eller att ta dig fram? Beskriv om du behöver hjälp vid förflyttning.

5. Använder du hjälpmedel för att förflytta dig?

Här skriver du vilket eller vilka hjälpmedel du använder vid förflyttning. Det kan till exempel vara rullator, rullstol, käpp eller annat hjälpmedel.

6. Kan du resa som passagerare i en personbil?

Om du inte kan resa i personbil, beskriv dina svårigheter att komma in i och ut ur bilen. Behöver du till exempel hjälp att förflytta dig till och från din rullstol? Det är viktigt att du tydligt beskriver vilken hjälp du behöver, och hur du klarar av den förflyttningen. Behöver du av någon annan anledning sitta kvar i din rullstol under resan? Beskriv varför!

7. Hur reser du i dag?

Berätta vilka transportmedel du använder i dagsläget.



8. Beskriv dina svårigheter att resa med allmänna kommunikationer.

Berätta vad det är som gör det svårt för dig att resa med buss eller tåg. Om du inte reser med allmänna kommunikationer vill vi veta varför.

9. Har du ett hjälpbehov av annan person inne i bilen under färd?

Om du har ett hjälpbehov, beskriv utförligt vad du behöver hjälp med inne i bilen.

10. Är det något mer som du vill berätta gällande ditt hjälpbehov i samband med färdtjänstresor?

Beskriv om du behöver någon hjälp i samband med en färdtjänstresa. Det kan vara före, under eller efter resan. Det är viktigt att du tydligt berättar vad du behöver hjälp med och på vilket sätt.

11. Önskemål om abonnemang

Kryssa i vilka abonnemang du vill ha om du blir beviljad färdtjänst. Om du valt pendlingsabonnemang eller fritidsabonnemang skriv vilka adresser du vill resa till. Mer information om avgifterna finns på www.malmo.se/fardtjanst.

12. Vid behov av mer information kontakta gärna

Här skriver du om du vill att kontakt tas med någon annan som kan beskriva dina svårigheter i samband med förflyttning och/eller resa med kollektivtrafik.

13. Jag behöver tolk.

Vilket språk behöver du tolk på? Det kan också vara teckenspråk, tolkning för dövblind eller skrivtolkning.

14. Underskrift

För att din ansökan om färdtjänst ska kunna behandlas utan förseningar måste den vara underskriven av dig. Om du har en företrädare som har skrivit under är det viktigt att bifoga underlag som styrker det. Om du som ansöker är under 18 år behöver den eller de som är vårdnadshavare skriva under ansökan.