



Information om riksfärdtjänst

Vad är riksfärdtjänst?

Riksfärdtjänst är resor som sträcker sig utanför Östergötland, från en kommun till en annan. I första hand beviljas resa med allmänna kommunikationer tillsammans med en ledsagare. Du ansvarar själv för att ordna någon som kan vara din ledsagare. Om handläggaren bedömer att resan inte kan genomföras med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare kan du beviljas resa med annat färd sätt.

Vem kan få riksfärdtjänst?

Du som på grund av en stor och varaktig funktionsnedsättning inte kan resa till normala kostnader eller genomföra en resa utan ledsagare kan beviljas riksfärdtjänst. Du måste vara folkbokförd i Finspångs kommun och din funktionsnedsättning ska ha en beräknad varaktighet av minst tre månader.

Att ansöka om riksfärdtjänst

Ansökan görs för varje resa och ska komma in till Myndighetskontoret, vård och omsorg, senast tre veckor före planerat avresedatum. För resor vid jul och nyår ska ansökan göras senast 15 november.

Vid regelbundet återkommande resor till ett och samma resmål kan tillstånd beviljas under ett år.

Ändamål

Ändamålet med resan ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.

Ställföreträdare

Om du har en ställföreträdare ska registerutdraget från överförmyndarnämnden bifogas ansökan.

Läkarintyg

Vid en förstagångsansökan krävs intyg för att individen ska styrka funktionsnedsättning, behov och varaktighet, med undantag om den sökande har beslut om färdtjänst eller parkeringstillstånd. Utlåtande kan skrivas av läkare, arbetsterapeut, sjukgymnast eller annan med specialistkompetens.

Den som söker riksfärdtjänst ansvarar själv för att skaffa och bekosta det utlåtandet. Ett intyg i sig är inte tillräckligt för att få riksfärdtjänst. Däremot utgör intyget en del av beslutsunderlaget.

Ansökan

Ansök via <https://minasidor.finspang.se/oversikt/overview/717>

Eller skicka ansökningsblankett till:

Finspångs kommun

Färdtjänst

612 80 Finspång

Kontakt

Färdtjänsthandläggare, måndag, tisdag, torsdag, fredag 8.00-9.00, 0122-854 21.

**Personuppgifter sökande**

Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon

Behov av tolk?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange språk:
---	--------------------

Har du fått hjälp med ansökan

<input type="checkbox"/> Ja, fyll i informationen nedan <input type="checkbox"/> Nej	
Vem har hjälpt till med ansökan <input type="checkbox"/> God man/förvaltare <input type="checkbox"/> Annan person, vilken relation:	
Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon
Innebär sökandes funktionsnedsättning att annan person behöver kontaktas vid utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Ja, kontakta: <input type="checkbox"/> Nej	

Information

Har du ansökt om färdtjänst, riksfärdtjänst, parkeringstillstånd tidigare, kan tidigare utredning komma användas som en del av beslutsunderlaget.

**Ansökan avser:****Framresa**

Från gata, ort	Till gata, ort
Önskat avresedatum	Vill du åka/ behöver vara framme en viss tid? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Önskad avresetid kl <input type="checkbox"/> Önskad ankomsttid kl
Telefonnummer där resan kan bekräftas, även riktnummer	

Återresa

Från gata, ort	Till gata, ort
Önskat avresedatum	Vill du åka/ behöver vara framme en viss tid? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Önskad avresetid kl <input type="checkbox"/> Önskad ankomsttid kl
Telefonnummer där resan kan bekräftas, även riktnummer	

Resans ändamål

Beskriv ändamålet med resa

Funktionsbeskrivning

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning	
Använder du något förflyttningshjälpmedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ibland <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket
Din sammantagna förflyttningssträcka med förflyttningshjälpmedel inklusive eventuell paus (meter)?	
Om du använder rullstol, ange vilken typ: <input type="checkbox"/> Hopfällbar <input type="checkbox"/> El-rullstol <input type="checkbox"/> Annat, ange vad	
Rullstolens bredd cm	Rullstolens längd cm



Rullstolens vikt inklusive resenär kg	Batteri till el-rullstol <input type="checkbox"/> Torrcell/Gelé <input type="checkbox"/> Våtcell/litium
Behöver du sitta kvar i rullstolen under färd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kan du förflytta dig från rullstolen till sätet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Hjälpbehov i samband med resan

Har du behov av hjälp i anslutning till resan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vad?
Har du behov av hjälp under själva resan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vad behöver du hjälp med?
Namn och kontaktuppgifter på ledsagare som följer med på resan

Medresenär

Medföljer medresenär på resan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Namn och kontaktuppgifter på medresenär

Övrigt

Övriga upplysningar

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande



Information om kommunens personuppgiftshantering

Vid all behandling av personuppgifter som lämnas via denna blankett tillämpas den gällande integritetslagstiftningen. Det betyder att vi följer dataskyddsförordningen (GDPR) och annan svensk lagstiftning.

Den lagliga grunden för att behandla personuppgifterna är i enlighet med Dataskyddsförordningens artikel 6.1.e för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. I nationell rätt är den lagliga grunden lag om riksfärdtjänst (1997:735) om riksfärdtjänst § 5.

De personuppgifter vi behandlar om dig är följande:

- Kontaktuppgifter (namn, adress, telefonnummer, e-postadress)
- Personnummer
- Fritextfält (hälsouppgifter, tolkbehov, relation)
- Eventuella bilagor (exempelvis läkarintyg, registerutdrag god man och utredningsunderlag)

Personuppgifterna kommer att behandlas i syfte att kommunen ska kunna behandla ansökan och ta beslut om färdtjänst. Uppgifterna på ansökan med bilagor lämnas till berörd handläggare, de kommer även förvaras i din personakt hos kommunen. Beslut om riksfärdtjänst delas med utförare av riksfärdtjänst. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part till exempel vid en överklagansprocess i domstol, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag.

Dina personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer inte att föras över till ett tredjeland. Med tredjeland menas leverantörer som finns utanför EU/ESS och kommunen anlitar endast leverantörer som har bedömts ha en fullgod skyddsnivå enligt EU-kommissionen.

De personuppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser utifrån sekretess och offentlighetslag kan komma att lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen, så kallade allmänna handlingar.

Personuppgiftsansvarig

Sociala myndighetsnämnden
Finspångs kommun
612 80 Finspång
Telefon 0122- 850 00 (växel)
E-post kommun@finspang.se

Dina personuppgifter sparas

Dina personuppgifter kommer att bevaras i enlighet med de lagkrav kommunen har att förhålla sig till ifrån gällande Arkivlag (1990:782).

Dina rättigheter

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter som finns registrerade om dig, för att begära rättelse, för att begära överföring av uppgifter eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter samt i vissa fall begära dataportabilitet. Detta gör du enklast genom att kontakta oss genom vårt Dataskyddsombud.

Kontakt

Om du har frågor, synpunkter eller klagomål är du välkommen att kontakta vårt Dataskyddsombud (DSO). Detta görs enklast via telefon 0122-850 00 (växel) eller via e-post kommun@finspang.se. Du har även rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. Besök Integritetsskyddsmyndighetens webbplats (imy.se) för mer information om hur du lämnar klagomål.