

Sökande

Namn	Personnummer
Adress	Telefon bostad inkl riktnummer
Postnummer och ort	Telefon arbete inkl riktnummer
Folkbokföringskommun	Mobiltelefon

Ansökan gäller

Enstaka resa <input type="checkbox"/>	Datum för framresa och återresa
Återkommande resor <input type="checkbox"/>	Datum för första resan
Till följande ort	

Avsikten/ändamålet med resan


--

Vad är orsaken till att du inte kan åka med andra klass tåg eller buss på egen hand?

--

Mina möjligheter att resa

Jag kan resa med <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Flyg
<input type="checkbox"/> om en person följer med på tåget, bussen eller flyget och hjälper mig
<input type="checkbox"/> om jag får en anslutningsresa med taxi eller specialfordon
<input type="checkbox"/> om jag får hjälp vid av och påstigning
Jag måste resa med <input type="checkbox"/> Taxifordon <input type="checkbox"/> Specialfordon

Var god vänd * Personuppgifterna kommer att behandlas i Lerums kommuns datasystem. Mer information finns på hemsidan www.lerum.se/personuppgifter

Behov av hjälpmedel under resan

Käpp eller krycka <input type="checkbox"/>	Rollator <input type="checkbox"/>	Rullstol <input type="checkbox"/>	Elrullstol <input type="checkbox"/>
Överstiger totalvikten för dig och rullstolen 225 kg?		JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Vilken bredd har din rullstol?			
Kan du flytta från rullstol till annat säte?		JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

Personlig assistans enligt LASS

Är du beviljad personlig assistans enligt LASS	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Om ja, hur många timmar per vecka		

Medgivande

Jag medger att upplysningar som behövs för utredningen får inhämtas från andra, till exempel sjukvårdspersonal, anhörig eller annan tjänsteman inom kommunen samt försäkringskassa.

JA NEJ

Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av riksfärdtjänsttransport kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen i personregister, hos kommun, beställningscentral och hos transportföretag.

*OBS! En ofullständigt ifylld ansökan kan medföra förlängd handläggningstid.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga	
Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Sänd din ansökan till:

Lerums kommun
Sektor stöd och omsorg
Myndighetsavdelningen
443 80 Lerum