



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Färdtjänstavdelningen

Telefon: 010-476 19 22, vardagar 9-12

Information om länsfärdtjänst

Med länsfärdtjänst finns det möjlighet för dig som har färdtjänst att resa utanför ditt färdtjänstområde i Hallands län och angränsande kommuner. Även Göteborgsregionen samt Höganäs och Helsingborgs kommuner i Skåne ingår i länsfärdtjänstområdet. Se karta på andra sidan.

En länsfärdtjänstresa är en anslutningsresa med färdtjänst mellan bussen/tåget och målet för din resa. Länsfärdtjänst är också resor med färdtjänst på annan ort inom länsfärdtjänstområdet. Länsfärdtjänst kan också vara en resa som ska ske inom ditt färdtjänstområde men i en kommun utanför länet, till exempel i Gislaveds kommun som gränsar till Hyltes och Falkenbergs kommuner.

När din anmälan om länsfärdtjänst kommer till oss kontaktar en färdtjänsthandläggare dig och bedömer utefter din funktionsnedsättning i följande ordning:

- 1: Om du kan företa resor med buss eller tåg på egen hand med den utbyggda assistans som idag finns att tillgå.
- 2: Om du kan företa resor med buss eller tåg med hjälp av en medföljare som du själv ordnar. OBS! Avsaknad av medföljare eller att buss och tåg inte går till ditt resmål ger inte rätt till annat färd sätt.
- 3: Om inget av ovanstående alternativ är möjligt kan resorna beviljas med bil.

Egenavgiften för en länsfärdtjänstresa fastställs enligt en taxa som Hallandstrafikens Kundcenter kan informera om. Medföljaren åker med utan extra kostnad på Öresundståg och buss vid uppvisande av ditt färdtjänstbevis "Hallandskortet Färdtjänst".

OBS! Riksfärdtjänst och "Resa i annan kommun" ersätts med Länsfärdtjänst inom länsfärdtjänstområdet.

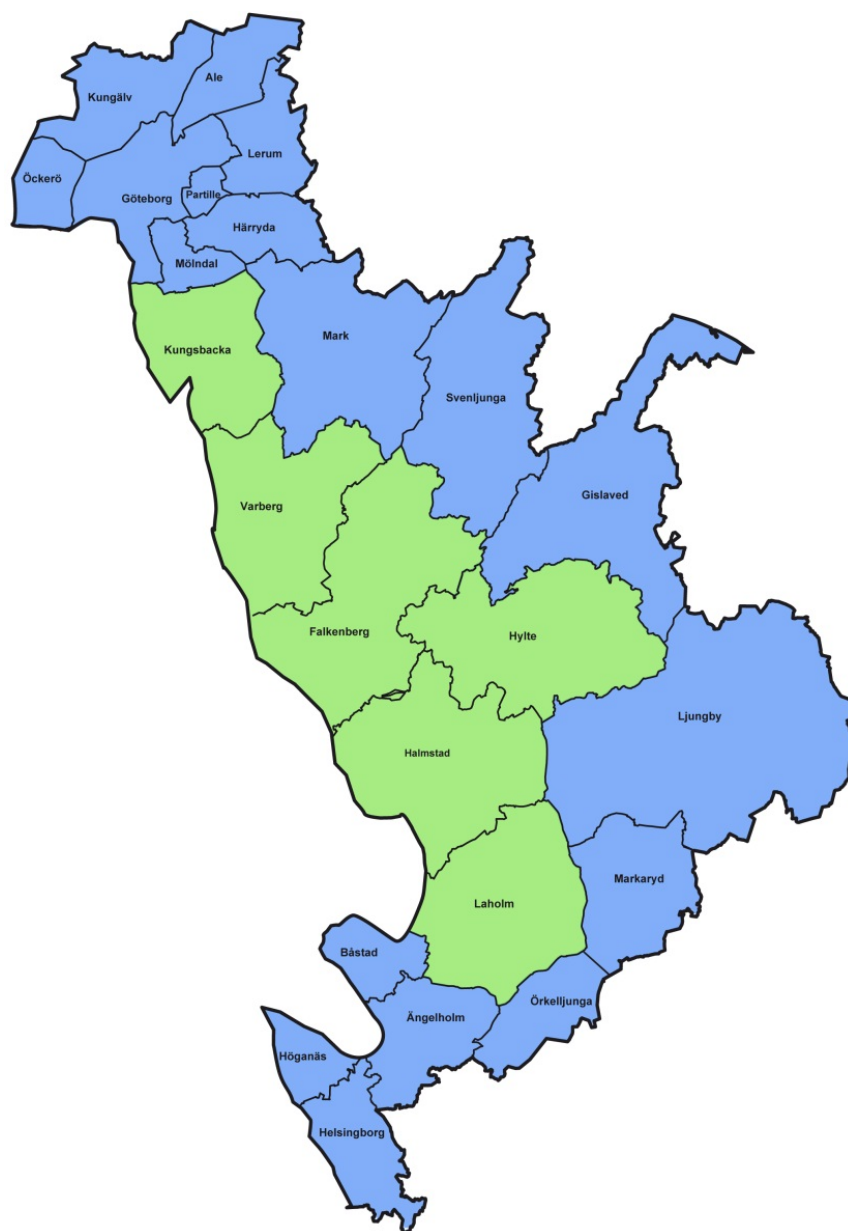
Så här anmäler du

Logga in på e-tjanster.1177.se. Under rubriken "Alla övriga tjänster" hittar du våra ansökningsformulär.

Kan du inte logga in så kan du skicka din anmälan till:
Region Halland, Färdtjänstavdelningen
Box 281
311 23 Falkenberg

2021-02-19

Karta över länsfärdtjänstområdet





BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Färdtjänstavdelningen

Telefon: 010-476 19 22, vardagar 9-12

Anmälan till

Region Hallands anteckningar Ankomststämpel		
Kundnr	SK tom	HB/R

Skickas till: Region Halland
Färdtjänstavdelningen
Box 281
311 23 FALKENBERG

Personuppgifter¹

Namn		Personnummer
Bostadsadress	Portkod	Hemtelefon / Mobiltelefon
Postadress	E-postadress	
Ev. Tillfällig adress (t.ex. särskilt boende) och telefonnummer		Vid behov av tolk, ange vilket språk

¹ För att Region Halland ska kunna fullgöra sina åtaganden mot dig som färdtjänstkund registreras dina personuppgifter.

Kontaktperson / behjälplig vid ansökan

God man/förvaltare ²	Vårdnadshavare (för minderårig)
Annan kontaktperson	Telefon

² Kopia på förordnande som god man/förvaltare skall bifogas.

Vilken hjälp behöver du för att klara av att resa med allmän kollektivtrafik?

Hjälp till och från perrong/hållplats	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Större platsutrymme	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Hjälp vid byten av transportmedel	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Handikaptoalett	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Hjälp vid på- och avstigning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Rullstolsplats	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Övriga upplysningar

Medgivanden och underskrift

Jag medger att upplysningar som behövs för utredning får hämtas in från andra, till exempel läkare, vårdgivare, anhörig eller myndigheter såsom biståndshandläggare, Försäkringskassa		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Härmed intygas att ansökan är sanningsenligt ifylld Ort och datum			
Namnteckning		Namnförtydligande	
Om minderårig behövs båda vårdnadshavarnas underskrifter Ort och datum			
Namnteckning		Namnförtydligande	