



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 ansökan om länsfärdtjänst kommit till oss görs en bedömning 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 Beställningscentral 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.

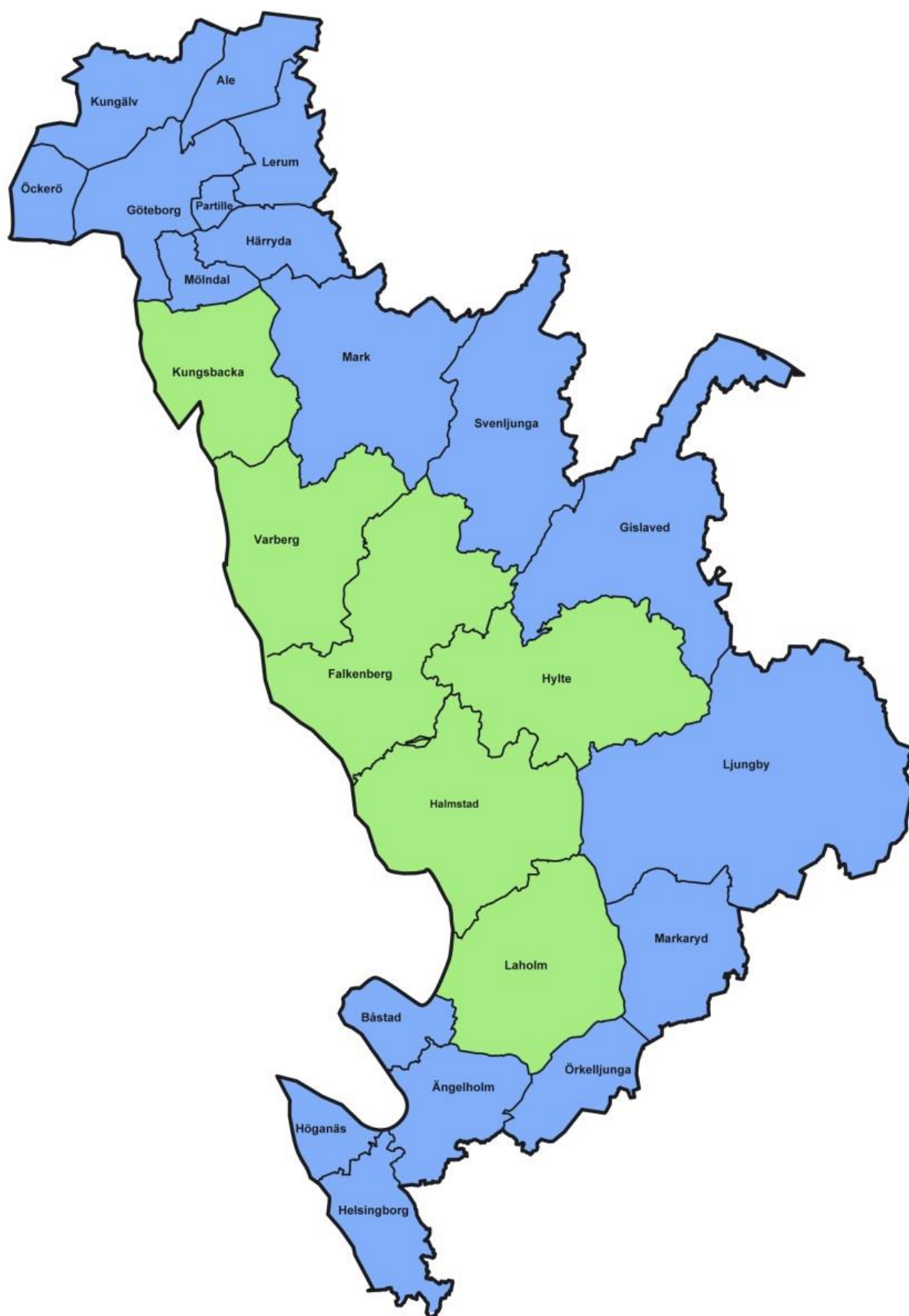
Så här ansöker du

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 ansökan till:
Region Halland, Färdtjänstavdelningen
Box 281
311 23 Falkenberg

2023-10-10

Karta över länsfärdtjänstområdet





BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Färdtjänstavdelningen

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

Ansökan om länsfärdtjänst

Region Hallands anteckningar Ankomststämpel	
Kundnr	SK tom

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.

Resa i länsfärdtjänst

Länsfärdtjänst är för dig som är beviljad färdtjänst, men vill göra resor utanför ditt färdtjänstområde. Länsfärdtjänst avser bil för anslutningsresor till allmän kollektivtrafik. Allmän kollektivtrafik reser du den längsta sträckan tillsammans med en medföljare som åker med utan kostnad mot uppvisande av Hallandskortet Färdtjänst. Om du inte har en medföljare medför detta inte rätt till annat färd sätt. Länsfärdtjänst är också resor med bil på annan ort inom länsfärdtjänstområdet.

Om du på grund av din funktionsnedsättning inte kan resa med allmän kollektivtrafik, även med stöd och hjälp av en medföljare, kan du ha rätt till bil hela sträckan.

När din ansökan har kommit till Färdtjänstavdelningen, kommer en handläggare att bedöma vilket färd sätt du blir beviljad.

Vad avser din ansökan?

Avser din ansökan anslutningsresor till allmän kollektivtrafik med bil? Ja

Ansöker du istället om att resa med bil hela sträckan? Ja

I så fall, beskriv varför du på grund av din funktionsnedsättning inte klarar att resa med allmän kollektivtrafik med hjälp av en medföljare utan behöver bil hela sträckan.

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	
Namnsteckning	Namnförtydligande
Om minderårig behövs båda vårdnadshavarnas underskrifter Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande