

Information om färdtjänsttillstånd med särskilda villkor

Ett färdtjänsttillstånd kan förenas med särskilda villkor om det finns särskilda skäl. Det som kan beviljas inom Region Örebro läns färdtjänstområde är undantag från viss placering i fordon, undantag från visst fordon, direktresa eller undantag från samplanerade resor (så kallad ensamåkning). För att beviljas ett särskilt villkor krävs att tillståndshavaren är förhindrad att använda färdtjänsten utan det särskilda villkoret.

Ansökan om särskilda villkor sker skriftligt per post eller digitalt via 1177.se. När ansökan skickats in gör Färdtjänstenheten en utredning. Uppgifter inhämtas i första hand från den som ansöker om särskilda villkor. Telefonkontakt sker via dolt/hemligt nummer. Ansökan kan behöva kompletteras med ett medicinskt utlåtande för särskilda villkor. Utredningen sker så snabbt som möjligt efter att ansökan kommit in. Beslut meddelas skriftligen per post eller digitalt via 1177, beroende på vad du valt vid ansökan.

Alla uppgifter som lämnas lagras, skyddas och behandlas enligt offentlighets- och sekretesslagen samt den europeiska dataskyddsförordningen (GDPR).

Mer information om särskilda villkor vid färdtjänstresa finns att läsa på www.lanstrafiken.se. Du kan också kontakta Färdtjänstenheten via e-postadress fardtjanstenheten@regionorebrolan.se eller per telefonnummer 0771-92 00 00.

Ansökan skickas till:

Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613
701 16 Örebro



Ansökan om särskilda villkor vid färdtjänstresa

Uppgifter om den som ansökan gäller:

Namn:	Personnummer (10 siffror):
Bostadsadress:	
Postnummer:	Ort:
E-postadress:	Telefonnummer:
Behöver du tolk? ☐ Nej ☐ Ja, om ja på vilket språk:	
Önskar du få ditt beslut om särskilda villkor och övrig information kring din ansökan skickad till dig via 1177? ☐ Ja ☐ Nej <i>Om du svarar JA, kommer detta enbart skickas digitalt, ej per post. Kom ihåg att gå in och aktivera notiser på 1177 för att få veta när vi har skickat något till dig.</i>	

Om du ansöker åt någon annan

Jag är:

- ☐ God man/förvaltare (registerutdrag ska bifogas)
- ☐ Vårdnadshavare för barn under 18 år (vid två vårdnadshavare ska **båda** skriva under ansökan på sista sidan i blanketten)
- ☐ Anhörig (uppgi relation i rutan nedan)

Kontaktuppgifter till dig som söker åt annan och relation till den ansökan avser:

Medicinskt utlåtande

Du kan behöva skicka in ett *medicinskt utlåtande* för särskilda villkor om utredare bedömer att det behövs för utredningen.

- ☐ Jag har ett utlåtande som bifogas till denna ansökan
- ☐ Utlåtande har redan skickats in _____ (fyll i när)
- ☐ Utlåtande skickas in inom en månad från att denna ansökan skickas in
- ☐ Utlåtande skickas in senare, ange ungefärlig tid: _____
- ☐ Ansökan skickas in utan medicinskt utlåtande



Vad ansöker du om?

Jag ansöker om:

- ☐ Undantag från baksätesplacering (*om du inte alls klarar att resa i baksäte*)
- ☐ Undantag från framsätesplacering (*om du inte alls klarar att resa i framsäte*)
- ☐ Undantag från personbil (*om du inte alls klarar att resa i personbil*)
- ☐ Undantag från serviceresebuss (*om du inte alls klarar att resa i serviceresebuss*)
- ☐ Direktresa (*du kan samåka med andra, men klarar inte alls stopp på vägen*)
- ☐ Undantag samplanerade resor, så kallad ensamåkning (*du klarar inte alls att resa med andra resenärer*)

Beskriv så utförligt som möjligt varför du är i behov av det särskilda villkoret som du ansöker om. Förklara vad det är som gör att du inte kan sitta i framsäte/baksäte, varför du inte alls kan resa med personbil/serviceresebuss, varför du behöver resa utan stopp på vägen eller varför du inte kan resa tillsammans med andra. Ge så konkreta exempel som möjligt.

Vid behov fortsätt på separat blad.

Behovet beräknas pågå:

- ☐ Mindre än 3 månader
- ☐ 3-12 månader
- ☐ Tills vidare
- ☐ Annat:

Underskrift och medgivande

Med din underskrift:

- Försäkrar du på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanningsenligt ifyllda.
- Lämnar du medgivande till att Region Örebro läns Färdtjänstenhet vid behov (relevant för utredningen) får kontakta intygsskrivande person/instans för att få kompletterande uppgifter.
- Godkänner du att dina personuppgifter behandlas för ändamålet som ansökan avser. Uppgifterna skyddas enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen samt den europeiska dataskyddsförordningen (GDPR).
- Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre är i behov av färdtjänst, ska jag meddela det till Färdtjänstenheten vid Region Örebro län.

Namnteckning av dig som söker, din gode man eller förvaltare:

Ort och datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:
Behjälplig vid ansökan:	
Jag lämnar mitt medgivande att utredare får kontakta följande eventuella kontaktperson (ange namn, relation till sökande):	Telefonnummer:
Om du bor på särskilt boende uppge telefonnummer samt om medgivande finns till att kontakt får tas med boendet: Telefonnummer:	
☐ Medgivande lämnas till att Färdtjänstenheten vid behov (relevant för utredningen) får kontakta personal på boendet för kompletterande uppgifter.	

Om ansökan gäller ett minderårigt barn (ej fyllda 18 år) och det finns fler än en vårdnadshavare ska ansökan skrivas under av **båda** vårdnadshavarna.

Underskrift vårdnadshavare

Ort och datum:	Telefonnummer:
Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande vårdnadshavare 1

Ort och datum:	Telefonnummer:
Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande vårdnadshavare 2

Ansökan skickas till:

Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613
701 16 Örebro