



Insändes till:
Östersunds kommun
Teknisk förvaltning
Färdtjänsten
831 82 ÖSTERSUND

1(2)

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Ankomststämpel

Ansökan avser

☐ Ny ansökan

☐ Förlängning av nuvarande färdtjänst

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Bostadsadress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Folkbokföringskommun	

Eventuell god man/förvaltare eller vårdnadshavare (för minderårig)	Telefon (även riktnummer)
Fakturaadress för egenavgift (om annan än bostadsadress): Namn fakturamottagare, eller C/O	
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postadress

Beskriv ditt funktionshinder

Art och omfattning

Beskriv på vilket sätt Du har svårigheter att förflytta Dig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel

Eventuella gånghjälpmedel

☐ Jag använder **EJ** gånghjälpmedel

Jag använder oftast följande gånghjälpmedel utomhus

☐ Käpp

☐ Rollator

☐ Rullstol

☐ Permobil

☐ Ledarhund

☐ Annat, vad?

Eventuell kommentar

Postadress

Östersunds kommun

Färdtjänsten

831 82 Östersund

OS1007 Utgåva 01 2006.10 www.formpipe.se

Besöksadress

Rådhuset

Telefon

063-14 30 00

e-postadress

kundcenter@ostersund.se

Internetadress

www.ostersund.se

Jag kan själv (utan ev. gånghjälpmedel) gå/förflytta mig max, meter utan vilopaus
Avstånd till närmaste hållplats för kollektivtrafik, meter
Finns det några svårigheter på gångsträckan mellan bostaden och hållplatsen t ex markbeläggning, trappor, trottoarkanter osv? ☐ Nej ☐ Ja, beskriv

Färdsätt

När jag reser idag åker jag med
Kan du gå till busshållplatsen? ☐ Ja, på egen hand ☐ Ja, med ledsagare ☐ Nej
Kan du använda kollektivtrafiken? ☐ Ja, på egen hand ☐ Ja, med ledsagare ☐ Nej

Hjälpbehov

Bedömer du att Du behöver mer hjälp under själva resan än den du kan få av föraren? ☐ Ja ☐ Nej
Bedömer du att Du behöver hjälp när Du kommer fram till resmålet? ☐ Ja ☐ Nej

Försäkran och godkännande

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och att jag på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att använda den allmänna kollektivtrafiken. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre behöver färdtjänst, kommer jag omgående att meddela kommunen.

Jag lämnar mitt medgivande till att kontakt tas med, och att uppgifter inhämtas från, intygsskrivande läkare och i förekommande fall tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan, som har uppgifter av betydelse för färdtjänstutredningen.

Jag lämnar mitt medgivande till att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförande av färdtjänsttransport får behandlas enligt personuppgiftslagen i personregister hos färdtjänsthandläggare, beställningscentral och transportföretag.

Underskrifter Jag/Vi intygar på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Eventuell kontaktperson eller den som hjälpt till med ansökan

Namn	Telefon (även riktnummer)
------	---------------------------

Ansökan om färdtjänst skickas till

Östersunds kommun
 Teknisk förvaltning
 Färdtjänsten
 831 82 Östersund

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. De uppgifter vi behöver spara och behandla är personnummer, namn, kontaktuppgifter och hälsotillstånd. Syftet med behandlingen är att hantera inkomna ansökningar angående färdtjänst.

Vi har fått dina uppgifter från din ansökan och eventuellt läkarutlåtande. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning i enlighet med färdtjänstlagen. Dina uppgifter kommer att sparas.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med Taxi Östersund 190 000 AB, det personuppgiftsbiträde vi använder för att kunna utföra den tjänst du efterfrågar och fullgöra våra skyldigheter enligt lag gentemot dig. Uppgifterna kommer inte att överföras till land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Tekniska nämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på 063-14 30 00. Du når vårt dataskyddsbud genom att kontakta Östersunds kommuns kundcenter på kundcenter@ostersund.se.

Om du har invändningar kring vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att lämna ett klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Mer information om dina rättigheter som registrerad hittar du på www.ostersund.se/dataskydd