



ÖCKERÖ KOMMUN  
Miljö och samhällsbyggnadsförvaltningen  
Trafik och anläggning

## Informationsblad till ansökan om ledsagare/särskilda villkor

**Ansökan skickas till:**

Öckerö Kommun  
Färdtjänst  
475 80 Öckerö

**Vid frågor kan du kontakta;**

Kommunservice: 031-97 62 00  
Handläggare: 031- 97 62 47  
Eller maila: fardtjanst@ockero.se

Denna ansökan är till för dig som redan har ett pågående tillstånd för färdtjänst, men vill ansöka om ledsagare, ensamåkning och/eller specialfordon.

**Ledsagare**

Behovet av ledsagare syftar endast till själva resan i bilen och inte till vistelsen vid resmålet. Du ansvarar själv för att ordna den person som ska vara ledsagaren. Barn under sju år som har rätt till färdtjänst ska alltid ha en vuxen person som ledsagare vid resa.

**Ensamåkning**

Du som inte klarar att resa tillsammans med andra resenärer kan ansöka om tillstånd för ensamåkning.

För att beviljas ensamåkning ska det vara visat att det är en omöjlighet för dig att resa tillsammans med andra resenärer.

**Specialfordon**

Resa med specialfordon är för den som inte kan förflytta sig in i en personbil och inte kan genomföra resan med färdtjänst på annat sätt än sittande i rullstol under färden

**Läkarintyg**

Skicka in ett läkarintyg om du ansöker om:

Ledsagare  
Ensamåkning

Läkarintyget ska vara högst ett år.

Färdtjänsthandläggaren kan även begära att du skickar in ett läkarintyg vid behov av att styrka ditt funktionshinder. Du meddelas då skriftlig med brev. Det är alltid du själv som ordnar med läkarintyg hos vården.



ÖCKERÖ KOMMUN  
Miljö och samhällsbyggnadsförvaltningen  
Trafik och anläggning

## Ansökan om ledsagare/särskilda villkor

<b>Ansökan skickas till:</b> Öckerö Kommun Färdtjänst 475 80 Öckerö	<b>Vid frågor kan du kontakta;</b> Kommunservice: 031-97 62 00 Handläggare: 031- 97 62 47 Eller maila: fardtjanst@ockero.se
--	--

### Personuppgifter

Namn		Personnummer
Gatuadress		E-postadress
Postnummer och ort		Telefonnummer
Folkbokföringskommun		
Behov av språktolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket språk?	Behov av dövtolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Eventuell god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare.

Kopia på förordnande alternativt fullmakt för ombud skall bifogas ansökan.

Namn	E-postadress
Gatuadress	Telefonnummer
Postnummer och ort	

### Kontaktperson/behjälplig med ansökan

Namn	Telefonnummer
Relation till den sökande	



ÖCKERÖ KOMMUN  
Miljö och samhällsbyggnadsförvaltningen  
Trafik och anläggning

## Ansökan om ledsagare/särskilda villkor

### Funktionsbeskrivning

Vilket/vilka funktionshinder/sjukdomar har du och när uppstod dessa?

### Funktionshindrets varaktighet

Hur länge förväntas sin skada/sjukdom bestå?

mindre än 3 månader  3–6 månader  6–12 månader  12 månader eller mer  osäkert

### Jag ansöker om;

- Ledsagare**, beskriv vilken hjälp du behöver i bilen under resan
- Ensamåkning**, beskriv varför du inte kan resa tillsammans med andra resenärer
- Specialfordon**, Beskriv varför du behöver resa i ett specialfordon

### Övriga upplysningar



ÖCKERÖ KOMMUN  
Miljö och samhällsbyggnadsförvaltningen  
Trafik och anläggning

## Ansökan om ledsagare/särskilda villkor

### Samtycke

Öckerö kommun behöver spara och behandla dina personuppgifter. Syftet är att kunna utreda och administrera färdtjänstansökningar i enlighet med Lag (1997:736) om färdtjänst. Vi tillämpar gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Vi sparar dina uppgifter så länge det är nödvändigt för att utföra våra rättsliga förpliktelser och så länge det krävs med hänsyn till Öckerö kommuns regler för allmänna handlingar.

Dina personuppgifter delas med Västtrafik. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag, och de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Kontaktuppgifter samt mer information om dina rättigheter hittar du på;  
[www.ockero.se/personuppgifter](http://www.ockero.se/personuppgifter).

Jag samtycker till att handläggaren kontaktar den som hjälp mig med ansökan/kontaktperson etc.

Jag samtycker till att handläggaren vid behov får ta kontakt med kommun, hälso- och sjukvården eller annan myndighet för att inhämta information i det fall det har betydelse för utredningen.

**Underskrift** För minderåriga krävs samtliga vårdnadshavarnas underskrift.

Sökanden underskrift	Sökandens namnförtydligande och datum
Underskrift av behjälplig person/vårdnadshavare	Datum och relation till sökande
Underskrift av behjälplig person/vårdnadshavare	Datum och relation till sökande