

# **Ansökan om Riksfärdtjänsttillstånd**

Kommunstyrelsen  
Färdtjänst  
Box 62  
662 22 Åmål

Telefon 0532-171 35  
Telefontid kl 9-11

\*Ett avtal har träffats om gemensam handläggning av Riksfärdtjänst där Åmål är värdkommun.  
Handläggningen överförs successivt från Färgelanda till Åmål under januari månad 2023.

## **Information till Dig som ansöker om Riksfärdtjänsttillstånd**

Tillstånd för Riksfärdtjänst kan beviljas personer som är folkbokförda i Färgelanda Kommun. Enligt Lag (1997:735) om Riksfärdtjänst ska tillstånd för riksfärdtjänst meddelas för dem som till följd av stort och varaktigt funktionshinder måste resa på ett särskilt kostsamt sätt, eller inte kan genomföras utan ledsagare.

Riksfärdtjänst är en form av kollektivtrafik varför man kan få samåka med andra resenärer. Det innebär också att man inte alltid kan få åka precis när man vill utan resorna samordnas så att bilarna utnyttjas rätt.

Färdtjänstområdet innefattar hela Dalsland + närliggande kommuner. Resor utanför detta område sker med Riksfärdtjänst och man ansöker om dessa resor hos färdtjänsthandläggaren.

För att kunna göra en saklig bedömning av Ditt behov, behöver färdtjänstens handläggare ibland kontakta kommunens biståndshandläggare, Försäkringskassan eller läkare för kompletterande uppgifter. För att kunna ta dessa kontakter behöver vi Ditt medgivande. Genom att underteckna ansökan lämnar Du detta medgivande.

**Din ansökan skall kompletteras med ett läkarintyg som styrker ditt behov av riksfärdtjänst.**  
(En kostnad för läkarintyget kan tillkomma.)

Uppgifterna Du lämnar i ansökan skyddas från obehörigas insyn enligt bestämmelser i sekretesslagen, kap 37, 7 §.

De uppgifter som Du och andra lämnar som underlag för utredningen, kommer att lagras i ett personregister.

Vårt mål är att ge Dig ett skriftligt beslut i ärendet inom ca tre veckor.

Ansökan skickas till:

Kommunstyrelsen  
Färdtjänst  
Box 62  
662 22 Åmål

## Ansökan om Riksfärdtjänst

### Personuppgifter

**Var vänlig texta tydligt!**

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postadress	Telefonnummer

### Önskad resa:

Från	Datum för avresa
Till	Datum för återresa

### Resans ändamål:


### Underskrift:

Ort och datum	Sökandes underskrift
---------------	----------------------

