



## ANSÖKAN OM LEDSAGARE I FÄRDTJÄNSTEN

Sida  
1(1)

Vid frågor kontakta:  
Telefon 0243-31 81 60  
E-post: fardtjanst@dalatrafik.se

Ansökan skickas till:  
Region Dalarna  
Kollektivtrafikförvaltningen, Färdtjänst  
Box 10015  
781 10 Borlänge

### Ledsagare

Du som behöver hjälp **i fordonet under själva resan** kan ansöka om tillstånd för ledsagare. Behovet av ledsagare syftar endast till att vara knutet till själva resan och inte till t.ex. vistelsen vid resmålet. Sökanden ska alltså inte klara av att resa på egen hand med den service som ges av transportören enligt avtalet för att rätt till ledsagare ska föreligga. Vid svårigheter med t.ex. att komma i och ur fordonet ska föraren vid behov vara behjälplig. Föraren ska även vid behov hjälpa till med säkerhetsbälte, normalt handbagage och förflyttningshjälpmedel.

Beslutet om ledsagare måste framgå i ditt färdtjänstillstånd. Ledsagare betalar ingen egenavgift och reser alltid samma sträcka som du. Du måste själv ordna ledsagare. Ledsagaren ska kunna tillgodose de behov färdtjänstresenären har för att kunna genomföra resan. Barn under sju år som har rätt till färdtjänst ska alltid ha en vuxen person som ledsagare vid resa.

Den sökande ska ha funktionsnedsättning som beräknas vara i **minst tre månader**. Det är funktionsnedsättningens omfattning som avgör om du har rätt till färdtjänst. Färdtjänst kan inte beviljas på grund av att allmän kollektivtrafik saknas eller är dåligt utbyggd.

### Medresenär

Du har rätt att ta med en medresenär på färdtjänstresan, vilket måste uppges vid beställningen. Medresenären måste stiga på och av på samma plats som du. Vuxen medresenär betalar samma avgift som den färdtjänstberättigade.

### Särskild service

Att du har rätt till extra hjälp under resan måste framgå i ditt färdtjänstillstånd. Extra hjälp innebär till exempel att föraren ska följa dig till och från bostaden, samt vid byte till tåg och buss.

Du måste själv säga till om extra hjälp när du bokar din resa. Medresenärer får inte begära extra service av föraren.

### Sjukresor

Sjukresa är resor till och från vården. För behov av sjukresa med taxifordon kontakta din vårdgivare.

### Medicinskt utlåtande

Om utredningen om ledsagare behöver kompletteras med medicinskt utlåtande ber din handläggare dig att kontakta vården. Blankett tillhandahåller vi i dessa fall. Blanketten finns även på hemsidan.

---

### Lag om färdtjänst

**§ 8** – Om den som söker tillstånd till färdtjänst behöver ledsagare under resorna, skall tillståndet även gälla ledsagaren. Rätten till ledsagare prövas individuellt och hjälpbehovet ska vara knutet till **själva resan och inte resmålet**.



## ANSÖKAN OM LEDSAGARE I FÄRDTJÄNSTEN

Sida  
1(2)

Vid frågor kontakta:  
Telefon 0243-31 81 60  
E-post: fardtjanst@dalatrafik.se

Ansökan skickas till:  
Region Dalarna  
Kollektivtrafikförvaltningen, Färdtjänst  
Box 10015  
781 10 Borlänge

### Personuppgifter

Namn		Personnummer (6+4 siffror)	
Gatuadress		E-postadress	
Postnummer och -ort		Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
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 gällande god man eller förvaltare respektive fullmakt för ombud **skall bifogas ansökan**

Namn		E-postadress	
Gatuadress		Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Postnummer och -ort		Beslutet skickas till vidstående person <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Vad har förändrats i din situation, sedan du beviljades färdtjänst som gör att du nu behöver hjälp av ledsagare under färdtjänstresa?




**Beskriv utförligt vilket hjälpbehov du har under resans gång som föraren inte kan vara behjälplig med.**

Föraren kan hjälpa dig från bostaden in i bilen. Föraren kan även hjälpa dig med bältet, bagage (2 kassar) och gånghjälpmedel.


**Övriga upplysningar**


**Underskrift**

<input type="checkbox"/> Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar som gör att jag inte längre är i behov av ledsagare i färdtjänsten ska jag meddela det till kollektivtrafikförvaltningen. Jag medger att kollektivtrafikförvaltningen får ta kontakt med nedanstående för att hämta uppgifter som har betydelse för färdtjänst.	
<input type="checkbox"/> Hälso- och sjukvården <input type="checkbox"/> Kommunen <input type="checkbox"/> God man / Förvaltare <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Behjälplig med ansökan	
Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefonnummer

**Behjälplig med ansökan**

Namn	Telefonnummer
Relation	

**Anhörig/kontaktperson**

Namn	Telefonnummer
------	---------------