

RIKSFÄRD TJÄNSTRESA (Ansökan - Beslut - Beställning)

BB

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|-------------------------------------|--|
| Efternamn | | Förnamn | | Personnummer | | |
| Gata, box | | | | Innehar CSN/Student-kort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | |
| Postnummer | | Ort | | Telefon (även riktnummer) | | |
| | | | | Ev. mobiltelefonnummer | | |
| Medfört hjälpmedel | <input type="checkbox"/> Rollator, fällbar | <input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar | <input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (<50 kg) | | | |
| | <input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar | <input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar | <input type="checkbox"/> Tung elrullstol (>50 kg) | <input type="checkbox"/> Annat: _____ | | |
| Mått på rullstol Längd: _____ cm Bredd: _____ cm Höjd: _____ cm Vikt: _____ kg | | | | | | |
| Framresa | Från gata, ort | | | | Flightnr | |
| | Till gata, ort | | | | | |
| | Önskad avresetid | | Datum | | Klockan | |
| Telefonnr där resan kan bekräftas (även riktnr) | | | | | | |
| Återresa | Från gata, ort | | | | Flightnr | |
| | Till gata, ort | | | | | |
| | Önskad avresetid | | Datum | | Klockan | |
| Telefonnr där resan kan bekräftas (även riktnr) | | | | | | |
| Färdmedel | Jag kan åka med <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Båt Om jag får anslutningsresa med.... <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs | | | | | |
| Ledsagare alt. Medresenär | Efternamn | | | Förnamn | | |
| | | | | | | |
| OBS! Medresenär betalar själv resan | | | | | | |
| Efternamn | | | Förnamn | | <input type="checkbox"/> Ledsagare | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Medresenär | |
| Efternamn | | | Förnamn | | <input type="checkbox"/> Ledsagare | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Medresenär | |
| Medresenär | Medresenärens adress (krävs vid flyg och tågresa) | | | | | |
| Rabatter Tåg/flyg | Ledsagare: <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> CSN/SFS-kort <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Resenärens barn Barnens ålder: _____ | | | | | |
| | Medresenär: <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> CSN/SFS-kort <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Resenärens barn Barnens ålder: _____ | | | | | |
| Övrigt | T ex biljetter till annan adress än resenärens, alt. övriga skrymmande hjälpmedel | | | | | |
| | | | | | | |
| Sökandens underskrift | Datum | | Namnteckning | | | |
| | | | | | | |

Ovanstående personuppgifter kommer att registreras på datamedia

Kommunens beslut (Ifylls ej av sökanden)

| | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------|--|
| Resa | <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Boka om- och avbokningsbara biljetter (normalt högre pris) | Servicekod flyg | |
| | <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs Ledsagare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Antal: _____ | | |
| Anslutningsresa | <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs Annat: _____ | | |
| Ändring av önskad tid | <input type="checkbox"/> +/- 2 timmar <input type="checkbox"/> Ändring inom dag tillåts <input type="checkbox"/> Tiden får ej ändras på framresan | | |
| | <input type="checkbox"/> Ändring inom fm/em <input type="checkbox"/> Ändring +/- en dag tillåts <input type="checkbox"/> Tiden får ej ändras på återresan | | <input type="checkbox"/> Framme senast kl: _____ |
| Samordning | <input type="checkbox"/> Samordning tillåts <input type="checkbox"/> Får ej samordnas (ensamåkare) <input type="checkbox"/> Person behöver bäras till/från taxi | | |
| Övrigt | | | |
| | | | |
| Beslut | Datum | | Kommun |
| | | | Kommunkod |
| | | | Ev konto |
| <input type="checkbox"/> Beviljas | Namnteckning | | Telefon (även riktnummer) |
| <input type="checkbox"/> Avslås | | | Namnförtydligande |

Beslutet kan överklagas hos Förvaltningsrätten

Riksfärdtjänsten Sverige AB © 2010. Får kopieras för att användas vid beställning till Riksfärdtjänsten Sverige