

RIKSFÄRD TJÄNSTRESA (Ansökan - Beslut - Beställning)

BB

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| Efternamn | | Förnamn | | Personnummer | |
| Gata, box | | | | E-post till kontaktperson | |
| Postnummer | | Ort | | Telefon (även riktnummer) | Mobiltelefonnummer |
| Medfört hjälpmedel | <input type="checkbox"/> Rollator, fällbar | <input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar | <input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (<50 kg) | | <input type="checkbox"/> Annat: |
| | <input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar | <input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar | <input type="checkbox"/> Tung elrullstol (>50 kg) | | |
| 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 <u>kan</u> 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 <input type="checkbox"/> Bärhjälp (personen behöver bäras) | | | | |
| Ledsagare alt. Medresenär | Efternamn | | Förnamn | | <input type="checkbox"/> Ledsagare |
| | Efternamn | | Förnamn | | <input type="checkbox"/> Medresenär |
| OBS! Medresenär betalar själv resan <input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Medresenär | | | | | |
| Medresenär | Medresenärens kontaktuppgifter, adress (krävs vid flyg och tågresa) Ledsagares/Medresenärs personnummer krävs vid båtbokning | | | | |
| 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 | | | | |
| | | | | | Innehar CSN/Student-kort |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| 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 <input type="checkbox"/> Bärhjälp (personen behöver bäras) | | | | |
| | 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) | | | |
| Övrigt | | | | | |
| Beslut | Datum | Kommun | | Kommunkod | Ev konto |
| | <input type="checkbox"/> Beviljas | <input type="checkbox"/> Avslås | Namnteckning | | Telefon (även riktnummer) |
| | | | Namnförtydligande | | |

Beslutet kan överklagas hos Förvaltningsrätten