



ANSÖKAN OM RIKSFÄRDTJÄNST

Namn		Personnummer	
Adress			
Postnr och postort		Telefon	
Ansökan	<input type="checkbox"/> Enstaka resa <input type="checkbox"/> Generellt tillstånd		
Funktionshinder	<input type="checkbox"/> Nedsatt syn <input type="checkbox"/> Nedsatt tal/hörsel <input type="checkbox"/> Orienteringssvårighet <input type="checkbox"/> Gångsvårighet <input type="checkbox"/> Rullstolsburen <input type="checkbox"/> Lyftas i/ur färdmedel <input type="checkbox"/> Färdas i rullstol <input type="checkbox"/> Färdas liggande <input type="checkbox"/> Annat		
Hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Lätt elrullstol <input type="checkbox"/> Tung elrullstol <input type="checkbox"/> Annat		
Färdmedel	Kan åka med <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Båt		
	om jag får <input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Anslutningsresa <input type="checkbox"/> Hjälpt vid av- och påstigning		
	Måste resa med <input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Ledsagare		
Enstaka resa	Till	Avresa datum <input type="checkbox"/> fm <input type="checkbox"/> em	
	Från	Återresa datum <input type="checkbox"/> fm <input type="checkbox"/> em	
Underskrift	<input type="checkbox"/> CSN <input type="checkbox"/> Pensionär		

BESLUT

Tillstånd som gäller t o m	Resa med allmänna kommunikationer	Resa med personbil/specialfordon
	2 kl tåg buss båt <input type="checkbox"/> Med ledsagare	Personbil <input type="checkbox"/> Utan ledsagare <input type="checkbox"/> Med ledsagare
	1 kl tåg <input type="checkbox"/> Utan ledsagare <input type="checkbox"/> Med ledsagare	Specialfordon <input type="checkbox"/> Utan ledsagare <input type="checkbox"/> Med ledsagare
	Flyg <input type="checkbox"/> Utan ledsagare <input type="checkbox"/> Med ledsagare Servicekod	Begränsning
Tillstånd enstaka resa	Personbil Specialfordon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Annat färdmedel Ledsagare <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Övrigt		
Underskrift	Datum Namn	Tel

Beställning av resa:

Allmänna kommunikationer
Big Travel Varberg
Tel: 0340-58 28 00

Personbil eller specialfordon
020-91 90 90
Västrafiks beställningscentral



KOMPLETTERANDE UPPLYSNINGAR

Jag måste flyga för att

.....

.....

.....

Jag måste åka personbil för att

.....

.....

.....

Jag måste åka specialfordon för att.....

.....

.....

.....

Jag måste ha ledsagare för att

.....

.....

.....

Övriga upplysningar:

.....

.....

.....

.....

Ansökan skickas till:
Trollhättans Stad, Biståndsenheten, Box 981, 461 29 Trollhättan