



Information till dig som ansöker om riksfärdtjänst

Vad är riksfärdtjänst?

Enligt 1 § lag om riksfärdtjänst, ska folkbokföringskommunen lämna **ersättning för merkostnader** avsedd för personer som har ett stort och varaktigt funktionshinder bestående i minst 6 månader och som måste resa på **ett särskilt kostsamt sätt**.

Att man uppfyller kraven för färdtjänst är inte ett tillräckligt kriterium för att bli beviljad riksfärdtjänst. Kraven för att få tillstånd till riksfärdtjänst är högre än för färdtjänst. Ålder är inget kriterium för riksfärdtjänst.

Följande punkter ska uppfyllas:

- Resan kan, till följd av den sökandes funktionsnedsättning, inte genomföras med allmänna kommunikationer utan att den medför extra kostnader utöver det normala eller att den inte kan genomföras utan ledsagare.
- Ändamålet med resan skall vara **rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet**.
- Resan görs inom Sverige till eller från annan kommun.
- Resan får inte på annat sätt vara bekostad av det allmänna. Tillstånd kan inte beviljas om resan av någon anledning bekostas av stat, kommun, landsting eller företag. Tillstånd kan **ej ges retroaktivt**.

Färdsätt

Riksfärdtjänsthandläggaren beslutar om färdsätt utifrån resenärens funktionshinder och övriga omständigheter. Det innebär att kommunens billigaste färdsätt skall användas. Om möjligt kan samordning av resor planeras.

- I första hand ska **tåg/buss/flyg** användas (med assistans/ledsagare)
- I andra hand ska **allmänna kommunikationer i kombination med taxi** användas (med assistans, ledsagare)
- I tredje hand ska enbart **taxi eller specialfordon** användas.

Vad är ledsagare

Med ledsagare (enligt lagen om riksfärdtjänst) avses en person som måste medfölja för att en riksfärdtjänstresa ska kunna genomföras. Detta gäller om den sökande är i behov av hjälp/omsorg under själva resans gång. Det är den sökande som har skyldighet att ordna ledsagare. Nacka kommun har ingen skyldighet att ordna ledsagare. Det är inget skäl att bli beviljad ett dyrare färdsätt om sökande ej kan ordna ledsagare.

Vad är medresenär

Medresenär (exempelvis anhörig, bekant, maka/make) avser en resenär som utan att vara ledsagare, reser i sällskap med den som fått tillstånd för en riksfärdtjänstresa.

Avgifter

Resenären betalar en egenavgift, vars storlek beslutas av regeringen. Avgiften motsvarar normala reskostnader med allmänna kommunikationer.

Ledsagarens kostnader står kommunen för, om det beviljats.

Medresenär kan, i mån av plats, följa med vid resa med taxi eller specialfordon och betalar då samma avgift som resenären som beviljats riksfärdtjänst. Vid resa med allmänna kommunikationer betalar medresenären hela sin resekostnad.

Anpassning av restid

För att kunna samordna resor, erhålla rabatterade biljetter, uppnå samåkning etc kan restiden **förskjutas upp till +/- 6 tim**. Synnerligen goda skäl ska föreligga för att en tidsförskjutning ej ska kunna göras.

Ansökan

Fyll i ansökningsblanketten och skicka till Nacka kommun. En riksfärdtjänsthandläggare utreder och beslutar ansökan. **Ansökan ska vara oss tillhanda senast 3 veckor innan avresa. Vid högtider senast 4 veckor.**

Nacka kommun, Riksfärdtjänst
Kundserviceenheten
131 81 Nacka

Beslut

Efter beslut av ansökan skickas en kopia hem till dig. Om du är beviljad resan skickas även bokningsbekräftelse av den inbokade resan hem till dig.

Överklagan

Du kan överklaga ditt ärende till Förvaltningsrätten i Stockholm. Nacka kommun är behjälplig med överklagan. Kontakta oss om du har fler frågor.

Riksfärdtjänst - Ansökan/Beslut/Beställning

- ☐ Bor på boende
- ☐ Jag har färdtjänst
- ☐ Ensamåkning (läkarintyg måste bifogas)

Ansökt tidigare

Har du ansökt om riksfärdtjänst tidigare inom Nacka kommun?

- ☐ Ja ☐ Nej

Personuppgifter-sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Gatuadress/box		Telefonnummer	
Postnummer och ort		Innehar CSN/SFS ☐ Ja ☐ Nej	Pensionär ☐ Ja ☐ Nej

I. Beskriv din funktionsnedsättning/sjukdom samt syfte med resan

Beskriv utförligt hur din funktionsnedsättning/skada/sjukdom påverkar din förmåga att förflytta dig/resa med kollektivtrafik. Beskriv även syftet med resan, t.ex. fritidsaktivitet, rekreation eller enskild aktivitet.

2. Funktionsnedsättningens varaktighet

- ☐ Mindre än 3 månader
- ☐ Tills vidare
- ☐ Annan varaktighet: _____

3. Ledsagare/medresenär

- ☐ Riksfärdtjänst utan ledsagare (om du ej är i behov av ledsagare kan du gå vidare till punkt 4)
- ☐ Riksfärdtjänst med ledsagare (gäller endast under resans gång)
- ☐ Riksfärdtjänst med medresenär (en medresenär betalar resan själv)

Behov av hjälp under själva riksfärdtjänstresan

Vilken omvårdnad ska ledsagaren ge dig under själva resans gång, beskriv på vilket sätt (gäller ej på-/avstigning samt byte av färdmedel).

Ledsagarens personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Telefon	Mejladress

☐ Pensionär

☐ Innehar CSN-/SFS-kort

Medresenärens personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Telefon	Mejladress

☐ Pensionär

☐ Innehar CSN-/SFS-kort

4. Hjälpmedel som medförs på resan

- ☐ Rollator (fällbar) ☐ Rollator (ej fällbar)
- ☐ Rullstol (fällbar) ☐ Rullstol (ej fällbar)
- ☐ Elrullstol, lätt (< 50 kg)
- ☐ Elrullstol, tung (>50 kg)
- ☐ Andra hjälpmedel, ange vad: _____

Om rullstol (i cm): Längd: _____

Bredd: _____

Höjd: _____

Vikt inkl. sökande, kg: _____

Behov av specialfordon

Behov att sitta kvar i rullstolen under resans gång

- ☐ Ja ☐ Nej

Beskriv kortfattat varför du är i behov av specialfordon.

5. Övriga upplysningar som har betydelse för ditt färd sätt

- ☐ Nedsatt syn ☐ Nedsatt hörsel ☐ Nedsatt tal ☐ Allergi
- ☐ Orienteringssvårigheter ☐ Kan ej förflytta sig på egen hand
- ☐ Annat ange vad: _____

6. Framresa

Från gata och ort	Önskat avresedatum	Önskad avresetid
Till gata och ort	Telefonnummer (för bekräftelse av resa)	

Återresa

Från gata och ort	Önskat avresedatum	Önskad avresetid
Till gata och ort	Telefonnummer (för bekräftelse av resa)	

Är det tillåtet att tiden ändras?

☐ Inget önskemål ☐ Ej tillåten ☐ Ändring inom 1-2 timmar ☐ Ändring inom 3-5 timmar

7. Kontaktperson god man/förvaltare, ombud, anhörig

Förnamn	Efternamn	Relation
Telefon	Mejladress	Övrigt

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter som lämnats på denna blankett är fullständiga och sanningsenliga. Jag medger att Nacka kommun får ta kontakt med nedanstående för att hämta uppgifter som har betydelse för min ansökan. Uppgifterna skyddas enligt bestämmelser 7 kap. 37 §, sekretesslagen. Jag godkänner att uppgifter som jag och andra lämnar som underlag för utredningen, kommer att lagras i ett personregister enligt personuppgiftslagen (1998:204).

☐ Nacka kommun får ta kontakt med alla myndigheter/enheter/sjukvård/insatser

Nacka kommun får endast ta kontakt med:

☐ Hälso- och sjukvården ☐ Anhörig ☐ God man/förvaltare ☐ Försäkringskassan
☐ Behjälplig med ansökan

Namnsteckning	Datum och ort
Namnförtydligande	Telefonnummer

Behjälplig med ansökan (om du inte är vårdnadshavare)

Namnsteckning	Datum och ort
Namnförtydligande	Relation

Underskrift vårdnadshavare

(Om ansökan gäller ett minderårigt barn (ej fyllda 18 år) ska ansökan skrivas under av vårdnadshavare)

Ort och datum	Vårdnadshavare 1
Telefon/mejl	Namnförtydligande
Ort och datum	Vårdnadshavare 2
Telefon/mejl	Namnförtydligande

Nacka kommun behandlar dina uppgifter och skyddar din integritet i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR)
<https://www.nacka.se/om-webbplatsen/behandling-av-personuppgifter>

Kontakt vid frågor:

Tel: 08-718 80 00

Mejl: info@nacka.se

Blanketten skickas till:

Nacka kommun, Riksfärdtjänst
Kundserviceenheten
131 81 Nacka

Ansökan ska vara oss tillhanda senast 3 veckor innan avresa. Vid högtider senast 4 veckor.