



Information och blanketter finns på  
nykoping.se/trafik--resor/fardtjanst

**OBS! Fyll i uppgifter på båda sidor.**

### Vem är berättigad till Riksfärdtjänst?

En kommun ska på de villkor som anges i Lag om Riksfärdtjänst lämna ersättning för reskostnader för personer som till följd av ett stort och varaktigt funktionshinder måste resa på ett särskilt kostsamt sätt.

Enligt 5 § Lag om Riksfärdtjänst ska tillstånd meddelas om resan till följd av den sökandes funktionshinder inte till normala reskostnader kan göras med allmänna kommunikationer eller inte kan göras utan ledsagare.

- Sökanden ska vara folkbokförd i Nyköpings kommun.
- Sökanden ska ha ett stort och varaktigt funktionshinder som ska ha en beräknad varaktighet om minst 6 månader.
- Ändamålet med resan ska vara fritidsverksamhet, rekreation eller någon annan enskild angelägenhet.
- Resan görs inom Sverige från en kommun till en annan.
- Resan inte av någon annan anledning bekostas av det allmänna, det vill säga stat, kommun eller landsting.
- För resan betalas en av regeringen fastställd egenavgift motsvarande 2:a klass tåg, oberoende av färdstätt.
- Riksfärdtjänstresa beviljas i första hand med allmänna kommunikationer och ledsagare. Det åligger den sökande att själv ordna ledsagare.
- Riksfärdtjänstresa med taxi och specialfordon beviljas bara om resan på grund av ditt funktionshinder, efter handläggarens bedömning, inte kan genomföras med allmännakommunikationer.

**Skicka din ansökan minst 3  
veckor före önskat avresedatum**

#### Besöks- och postadress

Nyköpings kommun  
Samhällsbyggnad  
Samhällsbetalda resor  
611 83 Nyköping

#### Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter är all slags information som direkt eller indirekt kan kopplas till en person som är i livet, till exempel namn, personnummer, foto, hälsotillstånd med mera. Nyköpings kommun behandlar personuppgifter för att kunna fullgöra sina skyldigheter mot invånare och näringsidkare samt för att ge god service och administrera de tjänster som erbjuds inom kommunen. När du skickar e-post, använder en e-tjänst, beställer informationsmaterial, lämnar en synpunkt eller ställer en fråga via vårt e-postformulär lagras dina personuppgifter i syfte att Nyköpings kommun ska kunna handlägga ditt ärende, eller nå dig när vi svarar på din fråga. Mer information finns på <https://nykoping.se/kommun-politik/personuppgifter-och-dataskyddsbud/>

Ange resans skäl/ändamål

Beskriv ditt funktionshinder och varför du inte kan åka 2:a klass tåg eller buss på egen hand med den hjälp som transportföretaget kan ge.

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress		Innehar CSN/SFS-kort
Postnummer	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Mobilnummer	E-postadress

<b>Framresa</b>	Från gata, ort		Portkod	Flightnummer
	Till gata, ort			
<b>Önskad avresetid</b>	Datum	Klockan	Senast framme	Telefon nr där resan kan bekräftas (riktnummer)
<b>Återresa</b>	Från gata, ort		Portkod	Flightnummer
	Till gata, ort			
<b>Önskad avresetid</b>	Datum	Klockan	Senast framme	Telefon nr där resan kan bekräftas (riktnummer)
<b>Färdmedel</b>	Jag kan åka med: <input type="checkbox"/> Buss <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Specialfordon			
	Behov av: <input type="checkbox"/> Liggande transport <input type="checkbox"/> Trappklättrare			

<input type="checkbox"/> <b>Ledsagare</b>	Efternamn	Förnamn	Personnummer
<input type="checkbox"/> <b>Medresenär</b>			

<b>Har följande hjälpmedel hemma</b>	<input type="checkbox"/> Rollator, fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar	<input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (< 50 kg)	<input type="checkbox"/> Elmoped
	<input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Tung elrullstol (> 50 kg)	<input type="checkbox"/> Annat:

<b>Behov av hjälpmedel under resan</b>	<input type="checkbox"/> Rollator, fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar	<input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (< 50 kg)	<input type="checkbox"/> Elmoped
	<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/elmoped Längd:           cm   Bredd:           cm   Höjd:           cm   Vikt:           kg			Behöver du sitta kvar i din rullstol? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om du tar med elrullstol, överstiger totalvikten för dig och rullstolen 225 kg? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej           Totalvikt:                           kg				

<b>Övrigt</b>	Exempel: Biljetter till annan adress än sökandens, övriga skrymmande hjälpmedel med mera
---------------	--

### Sökandes underskrift

Jag intygar härmed att den information jag lämnar är korrekt.

Ort	Datum	Behov av tolk <input type="checkbox"/> Ja	Språk
Sökandes underskrift		Behjälplig vid ansökan, namn	
		Behjälplig vid ansökan, telefon	