



SOCIALFÖRVALTNINGEN
NÄSSJÖ KOMMUN

Ansökningsblankett för riksfärdtjänstresa

Efternamn		Förnamn		Personnummer	
Gata				Innehar CSN/SFS-kort	
Postnummer		Ort		Telefon	
Ansökan avser					
<input type="checkbox"/> Enstaka resa <input type="checkbox"/> Generellt tillstånd					
Medfört hjälpmedel					
<input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Annat (ange vad) _____					
Framresa	Från gata, ort				
	Till gata, ort				
	Önskad avresetid		Datum		Klockan
Återresa	Från gata, ort				
	Till gata, ort				
	Önskad avresetid		Datum		Klockan
Färdmedel	Jag kan åka med <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon				
	Anslutningsresa med <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon (Gäller vid resa med tåg och flyg)				
Ledsagare/ medresenär	<input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Medresenär OBS! Debiteras via den färdtjänstberättigade				
Övriga upplysningar					
Sökandens underskrift	Datum			Namnteckning	