



Information om Riksfärdtjänst

Syftet med riksfärdtjänst är att ge personer med ett stort och varaktigt funktionshinder möjlighet att resa till samma kostnad som en person utan funktionsnedsättning. De allra flesta som reser med riksfärdtjänst har även färdtjänst för lokala resor. Långt ifrån alla som har färdtjänst uppfyller dock de betydligt högre krav som ställs i lagen om riksfärdtjänst.

Kriterier för riksfärdtjänst

Tillstånd till riksfärdtjänst kan ges om

- resan till följd av funktionshinder inte kan göras till normala reskostnader med allmänna kommunikationer eller inte kan göras utan ledsagare
- ändamålet med resan är rekreation eller fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet
- resan görs inom Sverige utanför Stockholms län
- resan görs med allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare, ett för ändamålet särskilt anpassat fordon eller med taxi
- resan inte betalas av det allmänna (t.ex. en annan kommun, landstinget, staten)
- den sökande är folkbokförd i Solna Stad
- funktionshindret bedöms bestå mer än 6 månader och på begäran kan styrkas med läkarintyg eller särskild utredning

Om den som söker tillstånd till riksfärdtjänst behöver ledsagare under själva resan, kan tillståndet gälla även ledsagaren.

Färdsätt med riksfärdtjänst

Riksfärdtjänst beviljas efter behov och det billigaste färdsättet eftersträvas med hänsyn till funktionsnedsättningen. I första hand bedöms förmågan att resa med tåg.

Kostnad för riksfärdtjänst

Kostnaden för riksfärdtjänst (egenavgiften) motsvarar normala resekostnader med allmänna kommunikationer. Vid resa med taxi/specialfordon ska resan betalas kontant direkt till chauffören.

Hur ansöker man om riksfärdtjänst?

Ansökan görs på en särskild blankett inför varje enskild resa. Du ansöker om riksfärdtjänst genom Solna stads självserviceportal på solna.se.

Ansökningsblankett kan även skickas av kontaktcenter telefon 08 746 10 00.

Ansökan kan endast skrivas under av den sökande själv, god man, förvaltare, vårdnadshavare eller förmyndare. Den är inte giltig om t.ex. kontaktman, vuxna barn till föräldrar, föräldrar till vuxna barn eller maka/make skrivit under.

Läkarintyg

Ett läkarintyg kan begäras in för att komplettera ansökan. Det ska innehålla funktionsnedsättningens diagnos, varaktighet och eventuella behov under resan. Detta kan gälla att sökanden behöver undantas från samåkning och anledningen till det, att det är uteslutet att resa med tåg och i så fall varför. Intyget blir en del av underlaget till utredningen. Den totala bedömningen och beslutet gör riksfärdtjänsthandläggaren.

Den undertecknade ansökan skickas per post till:

Solna stad Riksfärdtjänst

Avdelningen för myndighetsutövning, Omvårdnadsförvaltningen

171 86 Solna

Ansökningstid

Ansökningstiden är normalt tre veckor. Tänk på att inför storhelger är belastningen stor och många reseavgångar fullbokade så var då ute i extra god tid. Handläggaren tar kontakt med dig via telefon när din ansökan kommit in. Vid samtalet bokas tid för byråbesök eller hembesök och eventuellt behov av komplettering av ansökan tas upp.

Vid frågor ring kontaktcenter 08 746 10 00 för vidare besked.

SOLNA STAD
Omvårdnadsförvaltningen
Avdelningen för myndighetsutövning
171 86 Solna
Besök. Stadshusgården 2

kontakt@solna.se
Tel. 08-746 10 00
Fax. 08-734 25 25

Organisationssnummer
212000-0183
www.solna.se

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"/> Rollator, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar	<input type="checkbox"/> Tung elrullstol (>50 kg)	<input type="checkbox"/> Annat:	
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				
Ledsagare alt. Medresenär	Efternamn		Förnamn		
					Ledsagare Medresenär
OBS! Medresenär betalar själv resan	Efternamn		Förnamn		
					Ledsagare Medresenär
Medresenär	Medresenärens kontaktuppgifter, adress (krävs vid flyg och tågresebeställning). 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 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) <input type="checkbox"/> Person behöver bäras till/från taxi	
Övrigt		
Beslut	Datum	Kommun
	Kommunkod	Ev konto
	<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Namnteckning
		Namnförtydligande

Beslutet kan överklagas hos Förvaltningsrätten