

Information om färdtjänstens månadskort gällande arbete/ förtroendeuppdrag

Du som har ett giltigt färdtjänstillstånd och kontinuerligt reser till/från studier, arbete, eller förtroendeuppdrag kan vara berättigad månadskort. Månadskort innebär att du reser för motsvarande kostnad som i kollektivtrafiken och blir fakturerad en gång i månaden. En ansökan om månadskort behöver kompletteras med ett intyg. Av intyget ska omfattningen, tidsperioden samt antal dagar i veckan framgå.

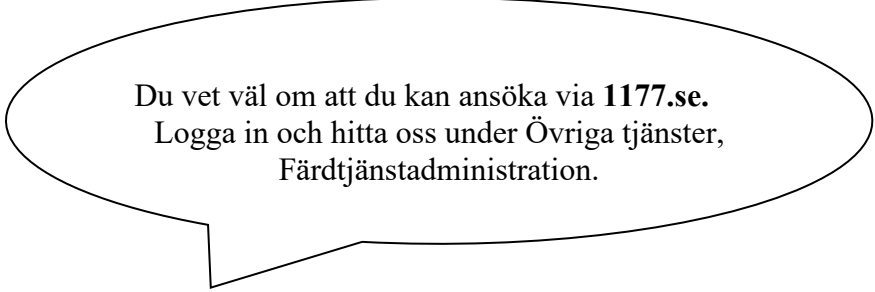
När ansökan skickats in gör Färdtjänstenheten en utredning. Uppgifter inhämtas i första hand från dig själv. Vid behov inhämtas uppgifter från andra om du gett ditt muntliga eller skriftliga samtycke. Uppgifter, som sökande och andra lämnar, kommer att lagras i ett personregister. Uppgifterna skyddas och behandlas enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen samt den europeiska dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på www.lanstrafiken.se.

Beslut meddelas skriftligt. Utredning sker så snabbt som möjligt efter inkommen ansökan och intyg.

Mer information om färdtjänst finns att läsa på www.lanstrafiken.se eller kontakta utredare per telefon: 0771-92 00 00 knappval 5 helgfria måndagar, onsdagar och fredagar kl. 10:00-12:00 eller via e-post: fardtjanstenheten@regionorebrolan.se

Ansökan skickas till:

Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613
701 16 Örebro



Du vet väl om att du kan ansöka via **1177.se**.
Logga in och hitta oss under Övriga tjänster,
Färdtjänstadministration.



Postadress
Region Örebro län
Färdtjänstenheten
Box 1613, 701 16 Örebro
E-post: fardtjanstenheten@regionorebrolan.se

Besöksadress
Klostergatan 23, Örebro
Tel: 0771-92 00 00

Underlag för färdtjänstens månadskort gällande arbete eller förtroendeuppdrag

Personuppgifter

| | |
|--|--|
| Namn: | Personnr: |
| Bostadsadress: | Telefon dagtid: |
| Postadress: | Telefon kvällstid: |
| E-post: | Mobil: |
| Folkbokföringskommun: | Vid behov av tolk ange språk: |
| Arbetsplats/arbetsgivare: | Anställningsform: |
| Adress: | Telefon arbete: |
| Har du ett lönegrundande arbete? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Har du någon form av reseersättning? Om ja, av vem? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

OBS! Underlaget ska styrkas med aktuellt arbetsgivarintyg eller intyg om förtroendeuppdrag. Intyget ska omfatta antal arbetsdagar per vecka samt anställningsperiod och anställningsform.



Med din underskrift:

Lämnar du ditt medgivande till att Region Örebro Läns färdtjänstenhet vid behov (relevant för utredning) får kontakta intygsskrivande person/instans för att få kompletterande uppgifter.

Godkänner du att dina personuppgifter behandlas för det ändamål som ansökan avser. Uppgifterna skyddas enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen samt den europeiska dataskyddsförordningen (GDPR).

Intyggar du att ansökan är sanningsenligt ifylld.

Underskrift

| | |
|--|----------------|
| Ort och datum: | |
| Sökandes namnteckning | |
| Behjälplig vid ansökan: | |
| Jag lämnar mitt medgivande att utredare får kontakta följande eventuella kontaktperson (ange namn, relation till sökande): | Telefon/Mobil: |

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

Underskrift vårdnadshavare

| | |
|------------------------------------|---------------|
| Ort och datum: | |
| Vårdnadshavare 1 | Telefon/Mobil |
| Namnförtydligande vårdnadshavare 1 | |
| Ort och datum: | |
| Vårdnadshavare 2 | Telefon/Mobil |
| Namnförtydligande vårdnadshavare 2 | |