

Returadress
Ansökan mottagits

1. Service som ansöks

Stöd för rörligheten i enlighet med funktionshindersservicelagen Stödet för rörligheten är avsett för personer med allvarliga funktionshinder som på grund av långvarig skada eller sjukdom har svårigheter att röra sig, och därför inte kan anlita offentlig kollektivtrafik utan oskäligt stort besvär. Utöver skada beaktas alltid även den sökandes livsmiljö, livssituation och vardagliga omständigheter.	Stöd för rörlighet som avses i socialvårdslagen Stöd för rörlighet i enlighet med socialvårdslagen är en transporttjänst som är en del av stödet för att bo själv. Det är i huvudsak avsett för äldre personer som inte klarar av att åka kollektivt, själv eller med en följeslagare. Stödet är en förmån som påverkas av inkomster och förmögenhet.
---	--

2. Personuppgifter

Efternamn och alla förnamn	
Personbeteckning	Yrke
Adress	
Postnummer och ort	Telefonnummer
E-postadress	
Familjerelationer ensamboende sambo gift annat, vad	
Vårdnadshavarens eller intressebevakarens kontaktuppgifter	
Hemort i befolkningsregistret	
Kontaktspråk finska svenska annat, vad	

Den som ansöker om stöd för rörligheten enligt funktionshindersservicelagen fyller i följande:

Jag ansöker om stöd för rörligheten för följande resor:

Resor för ärenden och fritiden

Arbetsresor, fyll dessutom i punkt 5.

Studieresor, fyll dessutom i punkt 6

För vilka ärenden behövs stöd för rörligheten?

3. Uppgifter om skada och sjukdom

Skada eller sjukdom

Hjälpmedel som används

rullstol, hopfällbar

extra syre/respirator/syrgasflaskor

rullstol, ej hopfällbar

kryckor/käpp

extra bred rullstol

permobil

elrullstol

rollator, hopfällbar

använder inga hjälpmedel

rollator, ej hopfällbar

annat, vad

4. Uppgifter om levnadsförhållanden och rörlighet

Boendeform

höghus, vilken våning?

radhus egnahemshus

annat, vad

Har huset en tillräckligt stor hiss? ja nej

Uppgifter om boendet (exempelvis trappor som begränsar)

Bostadens läge i förhållande till service och förbindelser

Avståndet till närmaste hållplats för kollektivtrafiken meter.

Avståndet till närmaste butik meter

Vilka av följande trafikmedel använder			
☐ kollektivtrafik	☐ egen bil	☐ annan privatbil	☐ taxi
☐ annat, vilket			
Hur ofta anlitas kollektivtrafiken?			
☐ gånger i veckan		☐ gånger i månaden	
Jag kan inte anlita kollektivtrafiken, eftersom			
När har ni senast anlitat kollektivtrafiken?			
Behövs hjälp av chauffören/någon annan för att komma in i bilen			
☐ ja	☐ nej	☐ ibland, varför	
Bor ni ensam?			
☐ ja	☐ nej, med vem		
Behövs hjälp i vardagsfunktioner? (t.ex. hushållsarbeten, personlig hygien, på- och avklädning)?			
☐ ja	☐ nej	☐ tidvis, när	
Vilka saker behöver ni hjälp med?		Vem hjälper?	
Behövs hjälp med ärenden utanför hemmet?			
☐ ja	☐ nej	☐ tidvis, när	
Vem hjälper?			
Rörlighet inne i bostaden?			
Hur klarar ni av trappor?			
Hur rör ni er utomhus?			
Hur lång sträcka klarar ni av att gå ute?			
med hjälpmedel		utan hjälpmedel	
På sommaren	meter	På sommaren	meter
På vintern	meter	På vintern	meter

5. Arbete (fyll i om ansökan gäller arbetsresor)

Jag är anställd		Jag är självständig yrkesutövare	
Arbetsgivare			
Arbetsplatsens adress			
Eventuella andra arbetsställen			
Antalet arbetsdagar per månad		Daglig arbetstid timmar	
Får ni bidrag för arbetsresorna från annat håll? nej Ja, varifrån			

6. Studier (fyll i om ansökan gäller studieresor)

Utbildningsanstaltens namn	
Utbildningsanstaltens adress	
Sker studierna på olika platser under dagen på så sätt att transport behövs? ja nej	
Studiernas begynnelse datum	Studiernas avslutningsdatum under detta läsår
Antalet studiedagar per månad	Uppskattat datum för utexaminering
Betalas bidrag för studieresorna från annat håll? nej ja, varifrån	

7. Öviga bidrag som påverkar och eventuella bidragsgivare

Har ni beviljats bidrag för bil? nej ja, vilket år?
Har ni fått skatteåterbäring för bilen? nej ja, vilket år?
Har ni beviljats eller ansökt om ersättning från försäkringsbolag (trafikförsäkring, olycksfallsförsäkring osv.) nej Ja, försäkringsbolagets namn
Har ni utrett möjligheterna till ersättning som försäkringsbolaget beviljar för stödet för rörligheten? nej ja kan inte få ersättning från försäkringsbolag

8. Tilläggsuppgifter

Här anges uppgifter som är väsentliga med tanke på transporten, såsom demens, svårighet att nå lyftanordning, extrabred rullstol, kommunikationssvårigheter, svårt att producera tal, nedsatt hörsel/hörselskada, nedsatt syn/synskada. Här kan ni skriva ifall ni ansöker om stöd för rörligheten att tillhandahållas på ett annat sätt som t.ex. personlig assistans eller ekonomiskt stöd för anskaffning av bil.
Använd vid behov extra blad.

9. Uppgifter om inkomst och förmögenhet

Den som ansöker om stöd enligt socialvårdslagen ska lämna en utredning över inkomst och förmögenhet (nr. 303-452). Blanketten fås på socialbyrån i det egna området eller på Helsingfors stads webbplats. Till blanketten ska bifogas kontobeskeden för den senaste månaden samt ett intyg över den senaste verkställda beskattningen (även makens/sambons).

Krigsinvalider (invaliditetsgrad minst 10 %) behöver inte meddela uppgifter om inkomst och förmögenhet.

10. Samtycke

Min ansökan kan bedömas i social- och hälsovårdsväsendets multiprofessionella arbetsgrupp bestående av olika tjänstepersoner. Andra myndigheter är skyldiga att lämna ut sådana uppgifter som är nödvändiga för behandlingen av min ansökan (20.1 § i lagen om klientens ställning och rättigheter).

Jag samtycker

Jag samtycker inte

Om beslutet är positivt, ska beslutsfattaren överlämna de nödvändiga uppgifterna för att ordna transport till Resetjänstcentralen.

Telefonnumret kan överlämnas till transportföretaget/chauffören

Jag samtycker

Jag samtycker inte

Ifall ni använder er av mobiltelefon, får ett textmeddelande om resan skickas till den

Jag samtycker

Jag samtycker inte

11. Underskrift

Ort och datum
Den sökandes underskrift och namnförtydligande

12. Person som bistått vid ansökan

Namn
Tjänsteställning eller släktskapsförhållande
Telefonnummer

13. Bilagor

Läkarintyg där behovet av stöd för rörligheten framgår. Blanketten för läkarintyget fås från socialbyrån i det egna bostadsområdet.

Utredning av inkomst och förmögenhet (för ansökan om stöd enligt socialvårdslagen), blankett 303-452.

Intyg över studieplats eller arbete vid ansökan om studie- eller arbetsresor såsom lagstadgad stöd för rörligheten.

Personuppgifter registreras i respektive kunddatasystem. Om färdtjänst beviljas och ett resekort för detta ändamål, ska uppgifterna registreras i systemet för resekort. Uppgifterna är konfidentiella. Man har rätt att kontrollera sina registeruppgifter med en undertecknad förfrågan till den personuppgiftsansvariga (PUL 26 §).

Mer info om färdtjänst och ansökningar på hel.fi/anhallan-om-funktionshinderservice
Skicka blanketten till verksamhetsstället för ditt bostadsområde. Du hittar verksamhetsställets kontaktuppgifter på adressen: hel.fi/socialt-arbete-for-personer-med-funktionshider