BOXHOLMS KOMMUN

Social- och myndighetsnämnden

Riksfärdtjänstresa (ansökan - Beslut - Beställning)

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	
Telefonnummer	E-postadress		
Ledsagare alt medresenär	Adress	Ålder	☐ Medresenär ☐ Ledsagare
Ledsagare alt medresenär	Adress	Ålder	☐ Medresenär ☐ Ledsagare

Fram-resa	Från adress Till adress	Datum	Klockan
Åter-resa	Från adress Till adress	Datum	Klockan

Hjälpmedel	☐ Rullator, fällbar ☐ Rullator, ej fällbar	☐ Rullstol, fällbar ☐ Rullstol, ej fällbar	☐ Elrullstol ☐ Annat	Storlek
Färdmedel	☐ Bil ☐ Specialfordon ☐ Bår behövs		☐ Tåg ☐ Flyg ☐ Båt	Med anslutningsresa ☐ Bil ☐ Specialfordon ☐ Bår behövs
Övrigt				
Underskrift	Namnteckning			

Kommunens Beslut (ifylld ej av sökande)

Resa	☐ Bil ☐ Specialfordon ☐ Bår behövs	☐ Tåg ☐ Flyg ☐ Båt	Med anslutningsresa ☐ Bil ☐ Specialfordon ☐ Bår behövs
Samordning	☐ Samordning tillåts ☐ Ensamåkande ☐ Person behöver bäras		
Ändring av tid	☐ +/- 2 timmar ☐ Ändring inom dag ☐ Tiden på framresa får ej ändras ☐ Tiden på återresa får ej ändras ☐ Framme senast kl _____		
Beslut ☐ Beviljas ☐ Avslås	Datum	Kommun	Telefon
	Namnteckning	Namnförtydligande	

Postadress: BOXHOLMS KOMMUN Box 79 595 03 BOXHOLM Besöksadress: Centrumgatan 6
Telefon: 0142-895 00 Fax: 0142-896 80 E-post: aldremottagning@boxholm.se
Hemsida: www.boxholm.se Organisationsnr.: 212000-0407