



**Härnösands  
kommun**

Samhällsförvaltningen

Information om Ansökan/anmälan,  
se sista sidan

Datum .....

## Ansökan om riksfärdtjänst

Namn	Personnummer
------	--------------

Insändes minst 3 veckor före önskat avresedatum

Önskat avresedatum
--------------------

Enligt § 5 Lag om Riksfärdtjänst skall tillstånd meddelas om resan till följd av den sökandes funktionshinder inte till normala reskostnader kan göras med allmänna kommunikationer eller inte kan göras utan ledsagare.

- Sökanden skall vara folkbokförd i kommunen.
- Sökanden ska ha ett stort och varaktigt funktionshinder som ska ha en beräknad varaktighet om minst 6 månader.
- Ändamålet med resan ska vara rekreation, fritidsverksamhet eller annan enskild angelägenhet.
- Att resan inte av någon annan anledning bekostas av det allmänna, dvs. stat, kommun eller landsting.
- För resan betalas en egenavgift oberoende färdstätt motsvarande 2:a klassens tåg.
- Flygresenär måste ha godkänd legitimation.

Beskriv ditt funktionshinder och varför du ej klarar att göra din resa med allmänna kommunikationer på egen hand.

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
www.harnosand.se

**Besöksadress förvaltning**  
Johannesbergsgatan 3

**Fax**  
0611-34 82 17

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
kommun@harnosand.se



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen

Vad är det som gör att du har en merkostnad för din resa?

Sökandes underskrift.....

Uppgifter som Du lämnar behandlas och sparas i ett dataregister.

**Ansökan sändes till:**

Samhällsförvaltningen, Trafik  
Härnösands kommun  
871 80 Härnösand  
Tel: 0611-34 82 11

Inlämnande av detta formulär innebär att du lämnar ditt samtycke enligt PUL  
(personuppgiftslagen) och att dessa uppgifter kommer att registreras.

**Postadress**  
SE-871 80 Härnösand

**Tel vx**  
0611-34 80 00

**Bankgiro**  
5576-5218

**Hemsida**  
[www.harnosand.se](http://www.harnosand.se)

**Besöksadress förvaltning**  
Johannesbergsgatan 3

**Fax**  
0611-34 82 17

**Organisationsnr**  
212000-2403

**E-post**  
[kommun@harnosand.se](mailto:kommun@harnosand.se)