

## Ansökan om färdtjänst

### Sökande

Namn		Personnummer	
Adress			
Postnr, ort		Telefonnummer	
Ny ansökan <input type="checkbox"/>	Förlängning av tidigare beviljad färdtjänst <input type="checkbox"/>	Ny ansökan efter tidigare avslag <input type="checkbox"/>	
Funktionshindrad genom			
Har du väsentliga svårigheter att komma upp på buss eller tåg?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Avstånd till allmänna kommunikationer			
Hjälpmedel som används			

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

Ansökan skickas till Gnesta kommun, Färdtjänsthandläggare, 646 80 Gnesta

**Hantering av personuppgifter:** Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när du fyllt i blanketten och skickat in den till oss. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på vår webbplats [www.gnesta.se/gdpr](http://www.gnesta.se/gdpr).