



## Ansökan om riksfärdtjänst

Datum \_\_\_\_\_

### Har du frågor?

Samhällsbyggnad Gävle  
Telefon 026-17 80 00  
[samhallsbyggnad@gavle.se](mailto:samhallsbyggnad@gavle.se)

### Skickas till:

Gävle kommun  
Samhällsbyggnad Gävle  
801 84 Gävle

### Sökande

\*Obligatoriskt fält

Förnamn		Personnummer*
Efternamn		Telefonnummer
Utdelningsadress(gata, box )		Mobilnummer
Postnummer	Postort	
E-postadress		

### Avresa

Önskat datum:	
Från ort:	Till ort:

### Återresa

Önskat datum:	
Från ort:	Till ort:

### Funktionsnedsättning

Vad är det som gör att du inte kan resa ensam med allmänna kommunikationen?

### Resans anledning

Anledningen till resan?

### Hjälpmedel som ska var med på resan

Rullator

Elrullstol

Hopfällbar rullstol

Övriga hjälpmedel. Ange vad

Ej hopfällbar rullstol

Vi kommer att behandla de personuppgifter som du anger i denna blankett för att handlägga ditt ärende. Blanketten är en inkommen handling som vi hanterar tillsvidare i enlighet med Offentlighets- och Sekretesslagen.

Om du önskar använda dig av dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen kan du kontakta Gävle kommuns kundtjänst på 026-178000 och efterfråga dataskyddsombudet, eller maila dem på [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se).

Läs gärna mer om Dataskyddsförordningen på [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd).

### Underskrift

Namnteckning

Kontaktperson (om annan än sökanden)

Telefonnummer