

Riksfärdtjänst

Ansökan/Beslut/Beställning



Vid frågor kontakta: Telefon: 0926-752 77. E-post: fardtjanst@rkmbd.se

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Gata, box		Telefon (även riktnummer)	
Postnummer	Ort	Innehar CSN-/SFS-kort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Resans ändamål			
Medfört hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Rollator, fällbar <input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar <input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar <input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar <input type="checkbox"/> Elrullstol <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:		Fakta om rullstol Batteri till elrullstol: <input type="checkbox"/> Torrcell/gelé <input type="checkbox"/> Våtcell/litium Mått på rullstol: Längd: Vikt: Bredd: Höjd:
Rabatter tåg/flyg	<input type="checkbox"/> Ledsagare: <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> CSN/SFS-kort <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Resenärens barn, ålder: <input type="checkbox"/> Medresenär: <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> CSN/SFS-kort <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Resenärens barn, ålder:		
Framresa	Från gata, ort		
	Till gata, ort		
	Önskad avresetid-->	Datum	Klockan Tel nr där resan kan bekräftas (även riktnr)
Återresa	Från gata, ort		
	Till gata, ort		
	Önskad avresetid-->	Datum	Klockan Tel nr där resan kan bekräftas (även riktnr)
Färdmedel	<input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Specialfordon		
Ledsagare/medresenär Obs! Medresenären betalar resan själv	Efternamn	Förnamn	<input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Medresenär
	Efternamn	Förnamn	<input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Medresenär
Beskriv ditt funktionshinder och hur det påverkar dina möjligheter att resa			
Sökandens underskrift	Datum	Namnteckning	

Var god vänd ->

IFYLLS AV RKM	
Resa	<input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Specialfordon
Anslutning	<input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Specialfordon
Speciella behov	<input type="checkbox"/> Liggande transport <input type="checkbox"/> Resenär behöver bäras <input type="checkbox"/> Resenär hämtas/lämnas inne <input type="checkbox"/> Ensamåkare <input type="checkbox"/> Framsättesåkare <input type="checkbox"/> Övrigt: Hjälp med bagage
Möjlighet att ändra restid	<input type="checkbox"/> +/- 2 timmar <input type="checkbox"/> Ändring inom dag tillåts <input type="checkbox"/> +/- 4 timmar <input type="checkbox"/> Ändring +/- en dag tillåts <input type="checkbox"/> Framme senast kl:
Övrigt	
BESLUT <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Datum
	Namn-teckning
	Telefon (även riktnummer)
	Namnförtydligande

BESTÄLLNING TILL RESEBYRÅ (Ifylls Av Kundservice)		BEKRÄFTELSE AV RESEBYRÅ	
Framresa	Datum	Framresa	
<input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Båt		Flight nr	
Sträcka		Avg tid	Ank tid
<input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Specialfordon		Egenavg som faktureras till kund	
Övrigt		kr	
Övrigt		Övrigt	
Återresa	Datum	Återresa	
<input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Båt		Flight nr	
Sträcka		Avg tid	Ank tid
<input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Specialfordon		Egenavg som faktureras till kund	
Sträcka		kr	
Övrigt		Övrigt	
Övrigt			

Vid frågor, ring kundservice 0926-756 77

Bekräftelse faxas till kundservice, 0926-756 60