Vänersborgs kommun

Ansökan om färdtjänst

Rensa formulär

Den sökandes personuppgifter

Namn	Personnummer
Postadress	
Telefonnummer	E-postadress

☐ Vårdnadshavare	☐ Förvaltare	☐ God man	☐ Anhörig

Namn	Telefonnummer

Funktionshinder och hur det påverkar min förmåga att använda mig av kollektivtrafik

Läkarintyg ska bifogas

☐ Personbil	☐ Specialfordon

Namnteckning (är sökande under 18 år ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan)

Datum	Underskrift
Datum	Underskrift

Vänersborgs kommun hanterar personuppgifter enligt GDPR: www.vanersborg.se/personuppgifter.

ANSÖKAN SKICKAS TILL
Vänersborgs kommun
Biståndsenheten
462 85 Vänersborg