

Namn:		Personnummer:	
Gatuadress:		Innehar CSN/Student-kort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Postnummer:		Telefon (även riktnr):	Ev mobiltelefonnr.
Medfört hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Rollator, fällbar <input type="checkbox"/> Rullstol, fällbar <input type="checkbox"/> Lätt elrullstol (<50 kg) <input type="checkbox"/> Rollator, ej fällbar <input type="checkbox"/> Rullstol, ej fällbar <input type="checkbox"/> Tung elrullstol (>50 kg) <input type="checkbox"/> Annat _____		
	Mått på rullstol Längd: _____ cm Bredd: _____ cm Höjd: _____ cm Vikt: _____ kg		
Framresa	Från gata, ort		Flightnr
	Till gata, ort		
	Önskad avresetid:	Datum	Klockan Telefonnr där resan kan bekräftas (även riktnr)
Återresa	Från gata, ort		Flightnr
	Till gata, ort		
	Önskad avresetid:	Datum	Klockan Telefonnr där resan kan bekräftas (även riktnr)
Färdmedel	Jag kan åka med <input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs		Om jag får anslutningsresa med.. <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs
	Ledsagare alt. Medresenär OBS! Medresenär betalar själv resan		<input type="checkbox"/> Ledsagare <input type="checkbox"/> Medresenär
Efternamn		Förnamn	
Efternamn		Förnamn	
Medresenär		Medresenärens adress (krävs vid flyg och tågresa/beställning)	
Rabatter Tåg/flyg	Ledsagare <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> CSN/SFS-kort <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Resenärens barn Barnets ålder: _____		
	Medresenär <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> CSN/SFS-kort <input type="checkbox"/> Make/maka/sambo <input type="checkbox"/> Resenärens barn Barnets ålder: _____		
Övrigt	T ex biljetter till annan adress än resenärens, alt. övriga skrymmande hjälpmedel		
Sökandens underskrift	Datum	Namnteckning	

Ovanstående personuppgifter kommer att registreras på datamedia

Borlänge kommuns beslut (Ifylles ej av sökande)

Resa	<input type="checkbox"/> Tåg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Boka om- och avbokningsbara biljetter (normalt högre pris) <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs Ledsagare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Antal _____			Servicekod flyg
	Anslutningsresa <input type="checkbox"/> Bil <input type="checkbox"/> Specialfordon <input type="checkbox"/> Bår behövs Annat: _____			
Ändring av önskad tid	<input type="checkbox"/> +/- 2 timmar <input type="checkbox"/> Ändring inom dag tillåts <input type="checkbox"/> Tiden får ej ändras på framresan			
	<input type="checkbox"/> Ändring inom fm/em <input type="checkbox"/> Ändring +/- en dag tillåts <input type="checkbox"/> Tiden får ej ändras på återresan			
Samordning	<input type="checkbox"/> Samordning tillåts <input type="checkbox"/> Får ej samordnas (ensamåkare) <input type="checkbox"/> Personen behöver bäras till/från taxi			
Övrigt				
<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Datum	Kommun	Ev konto	
	Namnteckning		Telefon (även riktnummer)	
			Namnförtydligande	