



Information om mobilitetsstöd

Vad är mobilitetsstöd?

Mobilitetsstöd avser bidrag till anpassning av bil. Med anpassning menas åtgärder av teknisk natur där man med ombyggnad eller komplettering av fordonets natur gör det möjligt för dig att själv köra eller utnyttja fordonet. Om mobilitetsstöd söks för begagnad bil får den inte vara äldre än tre år och den ska vara besiktad med godkänt resultat. Bidraget kan sökas för en bil som ägs av dig som har färdtjänst eller är make, maka, sambo eller vårdnadshavare.

Vem kan få mobilitetsstöd?

Du som är beviljad färdtjänst i Linköpings kommun och reser frekvent med färdtjänst eller har ett dokumenterat omfattande kommande resebehov med färdtjänst, kan byta din färdtjänst mot anpassning av ett fordon.

För att beviljas mobilitetsstöd ska du ha ett färdtjänststillstånd som gäller fem år eller bedömas ha en bestående funktionsnedsättning. Du som beviljas mobilitetsstöd får en begränsning i antal resor med färd-tjänst till 24 stycken enkelresor per år.

Ställföreträdare

Om du har en ställföreträdare ska registerutdrag från överförmyndarnämnden bifogas ansökan.

Läkarintyg

Ett läkarintyg ska bifogas ansökan. Intyget ska inte vara äldre än tre månader.

Nytt tillstånd

Ny ansökan om mobilitetsstöd kan göras efter sju år.

Beslut om mobilitetsstöd grundas på Lag (2014:132) om mobilitetsstöd som komplement till färdtjänst. Det är frivilligt för kommunerna att tillhandahålla denna möjlighet.

Ansökan

Ansök via www.linkoping.se/resor eller skicka ansökningsblankett till kontakt@linkoping.se alternativt till: Linköpings kommun Särskild kollektivtrafik 581 81 Linköping

Frågor besvaras av: Kontakt Linköping, Besöksadress: Östgötagatan 5 (Huvudbiblioteket), telefon: 013-20 60 00

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen
Särskild kollektivtrafik

För att en ansökan ska kunna handläggas är det viktigt att den är komplett ifylld även om ett läkarintyg bifogas.

Personuppgifter sökande

Personnummer	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post

Behov av tolk?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja ange språk:
---	-------------------

Ställföreträdare

Förordnande/fullmakt, som inte är äldre än tre månader, ska bifogas ansökan.

<input type="checkbox"/> Ja, fyll i informationen nedan <input type="checkbox"/> Nej	
Typ av ställföreträdare	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post
Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Företrädaren <input type="checkbox"/> Sökanden	Beslutet ska skickas till <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Företrädaren <input type="checkbox"/> Sökanden

Personligt ombud eller anhörig (vid personligt ombud ska fullmakt/förordnande bifogas)

<input type="checkbox"/> Ja, fyll i informationen nedan <input type="checkbox"/> Nej	
Relation till sökande	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post
Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Personligt ombud eller anhörig <input type="checkbox"/> Sökanden	Beslutet ska skickas till <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Personligt ombud eller anhörig <input type="checkbox"/> Sökanden

Ansökan avser:

<input type="checkbox"/> Ny ansökan <input type="checkbox"/> Komplettering eller ändring	Ange komplettering eller ändring
Har du tidigare beviljats mobilitetsstöd av Linköpings kommun? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket år?
Har du tidigare beviljats bilstöd enligt socialförsäkringsbalken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilket år?
Har du beviljad färdtjänst av Linköpings kommun? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Funktionsbeskrivning

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning
--

Anledning till ansökan

Beskriv vilken anpassning du söker	
Bilens ägare	
Bilens registreringsnummer	Bilens årsmodell
Hur många resor genomför du normalt med färdtjänst varje vecka?	

Samtycke till att information inhämtas

För att underlätta handläggning och utredning av ärendet kan handläggare från Särskild kollektivtrafik inhämta information om dig från andra myndigheter. Genom att kryssa i rutorna nedan medger du att handläggare från Särskild kollektivtrafik får inhämta intyg och uppgifter om dig hos hälso- och sjukvården samt från ärenden som är registrerade hos Särskild kollektivtrafik eller Socialtjänsten i Linköpings kommun.

Hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Särskild kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Socialtjänsten i Linköpings kommun <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	---	---

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke genom att ta kontakt med en handläggare från Särskild kollektivtrafik. Samtycket gäller tills aktuellt ärende är avslutat eller tills du väljer att återta samtycket.

Om du inte lämnar ditt samtycke är du själv ansvarig för att ta fram informationen om handläggare från Särskild kollektivtrafik efterfrågar den.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas till: Linköpings kommun, Särskild kollektivtrafik, 581 81 Linköping

E-post: kontakt@linkoping.se

Information om behandling av personuppgifter

(Allmän dataskyddsförordning EU 2016/679 (GDPR))

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av samhällsbyggnadsnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av samhällsbyggnadsnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter.

Se mer information på www.linkoping.se/gdpr hur du gör din begäran om registerutdrag eller begäran om rättning av uppgifter.

För frågor gällande behandling av personuppgifter kontakta Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen enligt följande:

E-post: moskansli@linkoping.se, Telefon: 013-20 60 00 (kontaktcenter)