

## Ansökan om resor till arbete

(Resor i tjänsten beviljas inte, dessa resor ska bekostas av arbetsgivaren)

Personnummer eller kundnummer
-------------------------------

Namn	Telefonnummer dagtid
------	----------------------

Arbetsgivare	Telefonnummer till arbetsgivare
--------------	---------------------------------

Arbetsplatsadress	Postadress
-------------------	------------

Jag arbetar \_\_\_\_\_ dagar i veckan.

Resor kan ansökas för maximalt ett år i taget.

Jag ansöker om arbetsresor under perioden \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**Du måste styrka ansökan med ett aktuellt intyg från arbetsgivare.**

**Jag lovar att meddela Färdtjänsten om jag inte längre behöver mina arbetsresor.**

Datum

Underskrift

\_\_\_\_\_  
Kontakta Kundservice för färdtjänst och sjukresor om du behöver hjälp med att fylla i blanketten.