



Ansökan om regionfärdtjänst

Regionfärdtjänst, **10 enkelresor under en 12 månadersperiod inom Västra Götalands län**, kan endast beviljas dig som har färdtjänsttillstånd i Grästorps kommun.

Kontaktuppgifter		
Namn:		Personnummer:
Bostadsadress:		
Postnummer:	Ort:	
Telefon dagtid:	Telefon mobil:	E-post:
Eventuell god man, förvaltare, ombud eller vårdnadshavare		
<i>Ansökan ska vara undertecknad av denna person.</i>		
Namn:		Telefon dagtid:
Adress:		
Postnummer:	Ort:	
Underskrift		
Ort och datum		
Namnteckning		
Namnförtydligande		

Ansökan skickas till: Färdtjänsthandläggare, Grästorps kommun, 467 80 GRÄSTORP