

i EU:s funktionshinderkort är ett frivilligt och avgiftsbelagt kort som fungerar som ett stöd för kommunikation och jämlik delaktighet i samhället för personer med funktionsnedsättning i Finland och de övriga EU-länderna.

När du fyller i den här blanketten kontrollerar FPA om du har rätt att beställa ett funktionshinderkort. Kortet ska du sedan själv beställa via beställningssystemet. Verksamheten koordineras i Finland av byrån för funktionshinderkortet (www.vammaiskortti.fi/sv).

Av den här blanketten med bilagor samt av hanteringen av ansökan i beställningssystemet bildas två personregister (EU:s allmänna dataskyddsförordning 679/2016). Det ena registret bildas hos FPA och det andra hos administratören av kortbeställningssystemet.

1. Uppgifter om kunden

Personbeteckning	Efternamn och förnamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-postadress (obligatorisk uppgift)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Jag anhåller om tillstånd att beställa ett kort

i Läs på sidan 2 vilka beslut som ger rätt till EU:s funktionshinderkort.

- med stöd av FPA:s beslut
- med stöd av ett annat beslut, vilket? _____
Skicka in en kopia av beslutet tillsammans med den här blanketten.

3. Jag vill att mitt kort förses med en anteckning om behov av assistent (= A-märke)

i Läs på sidan 2 vilka beslut som ger rätt till A-märke.

- med stöd av FPA:s beslut
- med stöd av ett annat beslut, vilket? _____
Skicka in en kopia av beslutet tillsammans med den här blanketten.

4. Samtycke

- Jag ger mitt samtycke till att FPA, byrån för funktionshinderkortet och de aktörer som administrerar systemet för kortbeställningar hanterar mina personuppgifter som behövs för beviljande av EU:s funktionshinderkort.
- Jag befullmäktigar följande person att agera i mitt ställe då min beställning av funktionshinderkortet behandlas.
- | | |
|-----------------------|----------------------|
| Efternamn och förnamn | Personbeteckning |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

5. Kundens underskrift

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Person som hjälpt kunden att fylla i blanketten, om undertecknaren är någon annan än kunden	
Namn och telefonnummer	
<input type="text"/>	

Ytterligare information

Fyll i blanketten noggrant. FPA behöver uppgifterna för att kunna kontrollera att du har rätt till ett funktionshinderkort och för att kunna bevilja dig tillstånd att beställa ett kort.

EU:s funktionshinderkort kan beviljas med stöd av något av besluten nedan. Beslutet ska vara giltigt den dag då anhållan om rätt att beställa ett kort inkommer till FPA.

FPA:s förmånsbeslut:

- handikappbidrag för personer under 16 år
- handikappbidrag för personer över 16 år
- vårbidrag för pensionstagare
- beslut om tolkning för person med hörselskada (berättigar också till A-märke)
- beslut om tolkning för person med hörselskada och synskada (berättigar också till A-märke)
- beslut om tolkning för person med talskada (berättigar också till A-märke)

Övriga beslut:

- beslut om dagverksamhet
- beslut om färdtjänst enligt lagen om service och stöd på grund av handikapp
- beslut om stöd för rörlighet enligt socialvårdslagen (dvs. beslut om individuell färdtjänst)
- synskadekort (A)
- beslut om ledsagarservice (berättigar också till A-märke)
- avtal om närståendevård (funktionshinderkort som är avsett för den som får närståendevård) (A)
- beslut om serviceboende enligt lagen om service och stöd på grund av handikapp (berättigar också till A-märke)
- beslut om personlig assistans (berättigar också till A-märke)
- beslut enligt ett specialomsorgsprogram och därtill anknyttande tjänster (berättigar också till A-märke).

Bilagor

-  Om du har rätt till EU:s funktionshinderkort (eventuellt med A-märke) med stöd av något av de här besluten, skicka in en kopia av beslutet som bilaga till den här blanketten. Beslut från FPA behöver du inte skicka in.