



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede:

Innledning: Bostedskommune kan gi parkeringstillatelse til bilfører eller passasjer som har særlig behov for parkeringslettelser fordi vedkommende har problemer med å gå eller bevege seg over noen lengde.

Opplysninger om søker: Fører passasjer Hvis sjåfør skal kopi av sertifikat vedlegges.

Etternavn:	Fornavn:	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse:	Postnummer/ sted:	
Epost:	tlf	
Arbeidssted:	Hvor mange i husstanden?	
Har du parkeringstillatelse fra før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nei		Hvis ja, oppgi utløpsdato:
Har ditt kjøretøy rullestolheis eller skinner /rampe? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nei Hvis ja: registreringsnummer?		
Gir du kommunen tillatelse til å innhente supplerende opplysninger fra lege?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		

Begrunnelse for søknaden: Søker må ha faste behov for tilrettelagt parkering.

For å få innvilget parkeringstillatelse må du ha et reelt behov for tilrettelagt parkering. Du må oppgi steder du parkerer fast. Eksempler: medisinsk oppfølging, fysioterapi, trening, behandling på sykehus. Det er viktig at du fyller ut hvor det er snakk om, adresse, parkeringsplass du benytter og hvor ofte det er snakk om.

Bosted	Adresse	p-plass	Hvor ofte
Arbeid	Adresse	p-plass	Hvor ofte
Lege	Adresse	p-plass	Hvor ofte
Sykehus	Adresse	p-plass	Hvor ofte
Fysioterapi/ behandling	Adresse	p-plass	Hvor ofte
Nødvendige ærender, frivillig arbeid	Adresse	p-plass	Hvor ofte
Andre aktiviteter	Adresse	p-plass	Hvor ofte

Regelmessige behov som trening og behandlinger må dokumenteres med uttalelse fra behandler/treningssted, timekort, kvitteringer eller lignende. Dokumentasjonen må vise hvor ofte du har dette behovet. (f.eks. antall ganger pr uke/måned) behov for parkering i andre kommuner skal også beskrives og dokumenteres.

Beskrivelse av ditt særlige behov for parkeringslette på disse stedene:

Beskriv hva det er som gjør at du ikke kan benytte deg av de ordinære plassene? Skriv kort om hvert sted (ingen medisinsk beskrivelse – den vil fremkomme i legeerklæringen) Bruk gjerne eget ark

Søkerens underskrift

Underskrift	Sted/ dato
-------------	------------

Søknaden må signeres av søkeren selv eller oppnevnt verge. Er søker under 18 år skal søknad signeres av en foresatt. Ved oppnevnt verge må dokumentasjon på vergemål vedlegges. Ve bruk av fullmakt, som ikke er advokat, må gyldig fullmakt vedlegges.