



## Parkeringstillatelse for forflytningshemmede – søknad

### Innsender

Søknaden er fylt ut av

- ☐ Den forflytningshemmede selv
- ☐ Ektefelle / samboer / registrert partner
- ☐ Forelder på vegne av barn under 18 år
- ☐ Familiemedlem eller andre
- ☐ Verge

### Opplysninger om innsender

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnr/-sted

Telefon

E-post

Relasjon til søker

### Den forflytningshemmede

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnr/sted

Telefon

E-post

|                                                   |  |                                    |                                  |
|---------------------------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Søknad</b>                                     |  |                                    |                                  |
| Er søkeren bilfører eller passasjer?              |  |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Bilfører                 |  | <input type="checkbox"/> Passasjer |                                  |
| Har søkeren hatt parkeringstillatelse tidligere?  |  |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Ja                       |  | <input type="checkbox"/> Nei       |                                  |
| Utløpsdato på kortet                              |  |                                    |                                  |
| Benytter søkeren bil med rullestolheis/-skinner   |  |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Ja                       |  | <input type="checkbox"/> Nei       |                                  |
| Er søkeren tildelt TT-kort?                       |  |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Ja                       |  | <input type="checkbox"/> Nei       |                                  |
| Benytter søkeren hjelpemidler?                    |  |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Ja                       |  | <input type="checkbox"/> Nei       |                                  |
| Hjelpemidler                                      |  |                                    |                                  |
| <input type="checkbox"/> Rullestol                |  | <input type="checkbox"/> Rullator  | <input type="checkbox"/> Krykker |
| <input type="checkbox"/> Stokk                    |  |                                    |                                  |
| Hvor mange meter kan søkeren gå med hjelpemiddel? |  |                                    |                                  |

|                                                                                     |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>Steder</b>                                                                       |  |  |  |
| Oppgi konkrete steder der det er vanskelig å parkere på ordinære parkeringsplasser. |  |  |  |
| Behov for parkeringstillatelse i forbindelse med                                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Bosted                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Arbeid                                                     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Andre steder                                               |  |  |  |
| <b>Hvis arbeid: Arbeidsgiver</b>                                                    |  |  |  |
| Navn på arbeidsgiver                                                                |  |  |  |
| Adresse                                                                             |  |  |  |
| Hvor ofte?                                                                          |  |  |  |
| <b>Hvis andre steder:</b>                                                           |  |  |  |
| Beskriv hva slags steder, adresse og hvor ofte du trenger å parkere der.            |  |  |  |

## Begrunnelse

Hvorfor har søkeren særlig behov for parkeringslettelse?  
(NB! Praktisk begrunnelse, ikke medisinsk)

## Dokumentasjon

Legg ved følgende:

- Legeerklæring som beskriver forflytningsevnen
- Passfoto, jf. politiets krav til passfoto
- Kopi av gyldig førerkort (begge sider).

Bilfører over 80 år må legge ved kopi av førerkort som er fornyet av Statens Vegvesen etter helseattest.

## Fullmakt til å kontakte legen

Fullmakt

☐ Jeg gir kommunen tillatelse til å kontakte legen dersom legeerklæringen er uklar eller mangelfull.

Signatur og dato