

**PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE – SØKNAD**

Vi anbefaler at du leser «Orientering til deg som søker om parkeringstillatelse for forflytningshemmede» før du fyller ut søknadsskjema.

<b>Opplysninger om søker</b>	
Søker er <input type="checkbox"/> Fører <input type="checkbox"/> Passasjer	
Bekreftet rett kopi av førerkortets begge sider må vedlegges.	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
E-postadresse	
Har du hatt parkeringstillatelse tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Utløpsdato på kortet:	
Benytter du bil med rullestolheis/-skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Oppgi bilens registreringsnummer	
Benytter du 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 langt kan du gå med hjelpemiddel?	
Hvor langt kan du gå uten hjelpemiddel?	
<b>Opplysninger om steder med behov for parkeringslettelse</b>	
Behov for parkeringstillatelse i forbindelse med: <input type="checkbox"/> Bosted <input type="checkbox"/> Arbeid	

<input type="checkbox"/> Annen aktivitet
<b>Annen aktivitet (beskriv aktivitet, adresse og hvor ofte stedene oppsøkes/anvendes)</b>
<input type="checkbox"/> Lege (bekreftelse fra behandlingssted må vedlegges)
<input type="checkbox"/> Tannlege (bekreftelse fra behandlingssted må vedlegges)
<input type="checkbox"/> Fysioterapi (bekreftelse fra behandlingssted må vedlegges)
<input type="checkbox"/> Trening
<input type="checkbox"/> Nødvendig ærend
<input type="checkbox"/> Møtevirksomhet
<input type="checkbox"/> Annen aktivitet
<b>Begrunnelse for søknaden</b>
Sykdom skal ikke beskrives her, dette fremkommer i legeerklæringen.
Beskriv hvorfor det ordinære parkeringstilbudet på stedene du ofte besøker <u>ikke</u> kan benyttes (se punkt 4 i orienteringen som følger med søknaden).
<b>Legg ved følgende dokumentasjon</b>
Legeerklæring
Bekreftet rett kopi av gyldig førerkort
Dokumentasjon på at bilen har rullestolheis/skinner (f.eks. fra leverandør)
Fullmakt
<input type="checkbox"/> Jeg gir kommunen tillatelse til å innhente ytterligere opplysninger fra min lege/ behandler dersom det er nødvendig for å behandle søknad.
<b>Underskrift</b>
Dato:
Underskrift:

Søknaden vil ikke bli behandlet før nødvendig dokumentasjon foreligger hos kommunen.