

PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Husk at hele skjemaet må fylles ut

OPPLYSNINGER OM DEN FORFLYTNINGSHEMMEDE

ETTERNAVN:

FORNAVN:

FØDSELSNUMMER:

ADRESSE:

POSTNR.:

POSTSTED:

TELEFON:

E-POST:

SØKNADEN GJELDER

NY SØKNAD

FORNYELSE

ER DU BILFØRER ELLER PASSASJER?

BILFØRER

PASSASJER

HVILKE HJELPEMIDLER BENYTTET DU?

RULLESTOL

RULLATOR

KRYKKER

STOKK

JEG BRUKER INGEN HJELPEMIDLER

HVOR LANGT KAN DU GÅ **MED** HJELPEMIDDEL?

meter

HVOR LANGT KAN DU GÅ **UTEN** HJELPEMIDDEL?

meter

OPPLYSNINGER OM INNSENDER OM DU SØKER PÅ VEGNE AV EN ANNEN

INNSENDERS ROLLE:

ETTERNAVN:

FORNAVN:

ADRESSE.:

POSTNR.:

POSTSTED:

TELEFON:

E-POST:

JEG HAR BEHOV FOR PARKERINGSTILLATELSE I FORBINDELSE MED

BOSTED (adresse):

ARBEIDSSTED (arbeidsgiver, adresse, hyppighet):

AKTIVITETER (type aktivitet, adresse, hyppighet) **Dette feltet må fylles ut.**

HVORFOR TRENGER DU PARKERINGSLETTE? (Beskriv problemene du har ved forflytning) **Dette feltet må fylles ut.**

For å lese om vilkårene for å få parkeringstillatelse, gå inn på www.lovdatab.no og søk opp Forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede.

OBLIGATORISKE VEDLEGG

- Legeerklæring
- Foto
- Kopi av førerkort (hvis du søker som bilfører)

Søknaden vil ikke bli behandlet før legeerklæring og kopi av førerkort er sendt inn.

SØKERS / EV. FORESATTE/VERGES UNDERSKRIFT

Sted:

Dato:

SØKERS UNDERSKRIFT / EV. FORESATTE/VERGES UNDERSKRIFT

SØKNADSSKJEMA SENDES:

Færder kommune, Postboks 250 Borgheim, 3163 Nøtterøy