



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift om parkeringstillatelse for
forflytningshemmede av 18.03.2016 nr. 264

Husk å legg ved følgende:

- Legeerklæring
- Foto
- Kopi av gyldig førerkort (dersom du søker som fører)
- Kopi av legitimasjon (dersom du søker som passasjer)
- Eventuell annen dokumentasjon om ditt behov

Opplysninger om søker		
Etternavn:	Fornavn:	Fødsels- og personnummer:
Adresse:	Postnr. og sted:	Telefon:
E-post:		

Kjører du motorvogn selv? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI (Hvis ja, legg ved kopi av gyldig førerkort)
<i>OBS: Tillatelse kan kun innvilges enten som fører eller passasjer. Dersom du kjører selv, søkes det om tillatelse som fører. Din søknad blir derfor behandlet med grunnlag i hvilken boks du krysser av.</i>

Oppgi konkrete steder du har parkeringsbehov og ikke kan benytte deg av de ordinære parkeringsplassene. F. eks. ved bolig, arbeid, skole, lege, behandlingssted.		
Behov (for eksempel bosted, arbeid, skole):	Adresse:	Antall ganger pr. måned:



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift om parkeringstillatelse for
forflytningshemmede av 18.03.2016 nr. 264

Beskriv de problemer som oppstår ved forflytning:

Beskriv kort hva som gjør at du ikke kan benytte deg av de ordinære plassene på stedene du har oppgitt ovenfor.

Gir du kommunen tillatelse til å innhente ytterligere opplysninger fra lege vedrørende din søknad? JA NEI

Sted:	Dato:	Underskrift:
-------	-------	--------------

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