



Parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Om søker	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr./-sted	
Telefon	E-post
Søker du som bilfører eller passasjer? <input type="checkbox"/> Bilfører <input type="checkbox"/> Passasjer?	
Søknaden gjelder <input type="checkbox"/> Ny søknad <input type="checkbox"/> Endring <input type="checkbox"/> Fornyelse	
Benytter du hjelpemidler? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilke hjelpemidler? <input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Stokk <input type="checkbox"/> Annet
Hvis «Annet» beskriv:	
Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel? meter	
Hvor langt kan du gå uten hjelpemidler? meter	
Søknaden sendes inn av: <input type="checkbox"/> Deg som er forflytningshemmet <input type="checkbox"/> Verge eller foresatt	
Verge/foresatt – fyll ut hvis søknaden er sendt inn av verge eller foresatt	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr./-sted	
Telefon	E-post



Søknaden gjelder

Benytter du bil med rullestolheis/-skinner?

Ja Nei

Jeg har behov for parkeringstillatelse i forbindelse med

Bosted Arbeid Aktivitet

Bosted – fyll ut hvis du har krysset av for bosted

Oppgi hvilke offentlige parkeringsplasser reservert for kjøretøy med parkeringstillatelse for forflytningshemmede som er aktuelle:

Arbeidssted – fyll ut om du har krysset av for «arbeid» ovenfor

Arbeidsgiver:

Adresse:

Hyppighet:

Oppgi hvilke offentlige parkeringsplasser for reservert kjøretøy med parkeringstillatelse for forflytningshemmede som er aktuelle:

Aktivitet – fyll ut hvis du har krysset av for «aktivitet» ovenfor

Type aktivitet

Hyppighet

Adresse

Type aktivitet

Hyppighet

Adresse

Type aktivitet

Hyppighet

Adresse

Begrunnelse

Beskriv hvorfor du har særlig behov for parkeringslettelse. NB! **Praktisk** begrunnelse, ikke medisinsk.

Dokumentasjon

Jeg gir tillatelse til at førerkortopplysninger blir sjekket i statens vegvesenets database.

Ja Nei

Vedlegg

For at søknad skal behandles må følgende legges ved, eller ettersendes

vedlagt er kopi av passfoto/bilde i farger

vedlagt er legeerklæring

bilde og/eller legeerklæring blir ettersendt

Søkerens underskrift

Sted, dato og underskrift: