

# Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

## Informasjon

Er du bilfører eller passasjer og har særlig problemer med å bevege deg over lange strekninger, kan du søke om parkeringstillatelse for forflytningshemmede. Tillatelsen gis i form av et personlig parkeringskort som gir deg rett til parkering på merkede parkeringsplasser. Kortet gjelder i hele Norge og skal plasseres bak frontruten, med forsiden godt synlig. Kortet gjelder også i hele Europa, men da etter de enkelte lands regler. Tillatelsen gis vanligvis for 2-5 år.

## Den forflytningshemmede

Navn (etternavn, fornavn)		Fødselsdato (6 siffer)	
Adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		
Er du <input type="checkbox"/> bilfører <input type="checkbox"/> passasjer	Benytt du hjelpemidler? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvilke? <input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Stokk	
Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel:	uten hjelpemiddel:	Søknaden sendes inn av <input type="checkbox"/> Du som er forflytningshemmet <input type="checkbox"/> Verge/foresatt	

## Verge/foresatt

Navn (etternavn, fornavn)	
Adresse	
Postnr.    Poststed	
Mobilnr.	E-postadresse

## Søknaden gjelder

<input type="checkbox"/> Ny søknad <input type="checkbox"/> Fornyelse	Ev. når søkte du om tillatelse sist?	Benytt du bil med rullestolheis/-skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi bilens registreringsnummer
Jeg har behov for parkeringstillatelse i forbindelse med			
<input type="checkbox"/> Bosted	Arbeidsgiver	Adresse	Hyppighet
<input type="checkbox"/> Arbeidssted			
<input type="checkbox"/> Aktivitet	Type aktivitet	Adresse	Hyppighet for aktiviteten

## Begrunnelse

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

----------------------

## Dokumentasjon

Følgende dokumentasjon må legges ved

- Legeerklæring og passfoto  
 Kopi av gyldig førerkort (jeg er over 75 år)

**NB! Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.**

## Søkerens underskrift

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

Legen	
Navn	Telefon
Adresse	
Postnr.	Poststed

## Legeerklæring

Vedlegg til SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE jf. forskrift om parkering for forflytningshemmede

Pasienten			
Navn (etternavn, fornavn)			Fødselsdato (6 siffer)
Adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		

Pasientens manglende evne til å gå frem og tilbake til parkeringsplass er det medisinske grunnlaget for retten til parkeringstillatelse. Det er først og fremst lidelser i beina som gir rett til parkeringstillatelse, men hjerte-, lunge- og nevrotiske lidelser kan også være medisinske årsaker som gir rett til parkeringstillatelse.

Problemer med å bære er i seg selv ikke god nok grunn til å få parkeringstillatelse.

Dersom pasienten selv er bilfører, må du vurdere om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jf. forskrift om helsekrav til bilførere mv).

Legeerklæringen er ikke det eneste grunnlaget for vurderingen av om pasienten bør få innvilget parkeringstillatelse.

Pasienten må også i sin egen søknad til kommunen beskrive hvorfor han/hun har behov for parkeringstillatelse.

### Vennligst besvar følgende spørsmål:

Arsak til forflytningshemmingen (vennligst forklar ev. medisinske faguttrykk på norsk)

Hva er det som gjør at pasienten ikke kan benytte ordinære parkeringsplasser?

Pasienten bruker  Rullestol  Rullator  Krykker  Stokk

Pasientens gangdistanse  - uten hjelpemiddel m  - med hjelpemiddel m

I hvilken grad vil den generelle tilstand forverres ved stadig å gå denne distansen?

Eventuelle andre forhold som kan ha betydning for søknaden

Pasientens ev. prognose for bedring av forflytningsevnen

Legens underskrift	
Sted	Underskrift
Dato	