



## Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Samferdselsdepartementet har fastsatt særskilte bestemmelser om parkering for forflytningshemmede, se forskrift av 18. mars 2016 nr 264

Søkeren		
Navn:	Fødselsnummer	Kjønn:
		<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne
Adresse:	Tlf. privat:	Mobil:
Postnummer:	Poststed:	E- postadresse:
Søknaden gjelder		
<input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn (kopi av førerkort må legges ved) Førere over 75 år må også legge ved gyldig legeattest for førerkortinnehaver.	<input type="checkbox"/> Som passasjer	
Har du søkt om tillatelse tidligere: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi utstedelsesdato og utløpsdato:	
Har du fått innvilget TT-tjeneste: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Har ditt kjøretøy rullestolheis eller skinner?	
Steder og/eller situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringslettelse (jf. Forskrift §2)		
Hvorfor har du særlig behov for parkeringstillatelse? (Ikke medisinske beskrivelser - den vil fremkomme i legeerklæringen) Beskriv gangevne, års variasjon, vanskelige parkeringsforhold, vanskelig terreng osv. Bruk gjerne eget ark.		
Konkrete steder der du opplever vansker med å parkere på ordinære parkeringsplasser.		
Bosted/arbeid:	Adr.:	Hvor ofte?
Lege/sykehus:	Adr.:	Hvor ofte?
Fysioterapeut:	Adr.:	Hvor ofte?
Nødvendige ærend/møtevirksomhet:	Adr.:	Hvor ofte?
Annen aktivitet	Adr.:	Hvor ofte?
Etter forskrift om parkering for forflytningshemmede fra den 01.01.2017 § 3,3 avsnitt 2 linje: "Kommunen kan innhente supplerende medisinsk vurdering".		
Søkerens underskrift		
Sted/dato:	Underskrift:	

NB: Søknaden vil bli returnert dersom nødvendige opplysninger ikke er gitt. Legg ved bilde, kopi av førerkort og legeerklæring (eget skjema) Skjema sendes: Namsskogan kommune v/Helse- og omsorg, R.C. Hansens vei 2, 7890 Namsskogan (Behandlingstid inntil 3 uker).