

Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede.

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

Søker: ALLE FELT MÅ FYLLES UT!		
Etternavn:	Fornavn:	
Adresse:	Post.nr. og sted:	Telefon:
Fødsels- og personnummer:	Epost:	
Søker du som? Fører <input type="checkbox"/> Passasjer <input type="checkbox"/> (evt. legg ved kopi av førerkort)	Har motorvognen heis eller skinner? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> (Hvis ja, vedlegg dokumentasjon)	
GENERELL INFORMASJON:		
<p>Det er to vilkår som oppfylles før en søknad om parkeringstillatelse kan innvilges. Det ene er at søker har en nedsatt evne til forflytning, og det andre er at søker kan påvise et særlig behov for parkeringslettelse.</p> <p>Et særlig behov for parkeringslettelse er ved konkrete steder, f.eks. bolig, arbeid, skole og ved regelmessig og hyppig trening/behandling på sykehus, klinikker, treningssenter og liknende steder hvor det er svært vanskelig å parkere.</p> <p>Parkeringstillatelse er ikke ment som en økonomisk støtteordning. Kostnader vedrørende bilbruk eller parkering, vektlegges ikke ved vurdering av søknaden.</p> <p>Beskriv de problemer som oppstår ved forflytning: (legg ved eget ark hvis det er for liten plass i skjemaet)</p>		
Oppgi konkrete steder (med adresse) hvor du har problemer med å finne ordinær parkeringsplass (f. eks.: ved bolig, arbeid, behandlingssted og lignende), og beskriv parkeringssituasjonen på stedene.		Antall ganger pr mnd.:
Regelmessige behov som trening og behandlinger må dokumenteres med uttalelse fra behandler/treningsssted, timekort, kvitteringer eller lignende. Dokumentasjonen må vise hvor ofte du har dette behovet (f.eks. antall ganger pr. uke/mnd.)		
Er du tildelt TT-Kort JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Har du søkt TT-kort? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	Gir du Stavanger Parkering tillatelse til å innhente ytterligere relevante opplysninger vedrørende din søknad? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
Sted:	Dato:	Underskrift:

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

Utfylt søknadsskjema, kopi av førerkort (for bilførere) og passfoto sendes til:

Stavanger Parkering KF
St. Olavsgate 6
4005 Stavanger

LEGEERKLÆRING

Pasient:	Fødsels- og personnummer:
Adresse:	Postnummer- og poststed:

Det er to vilkår som oppfylles før en søknad om parkeringstillatelse kan innvilges. Det ene er at søker har en nedsatt evne til forflytning, og det andre er at søker kan påvise et særlig behov for parkeringslettelse.

Søkers lege skal foreta en selvstendig vurdering av søkers forflytningshemming og gangevne. Søker må selv gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringslettelse.

Det vises for øvrig til forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede av 18.03.2016 nr. 264.

Følgende spørsmål må besvares (bruk blokkbokstaver): ALLE FELT MÅ FYLLES UT!

Bør pasienten fortsatt ha førerkort (jf. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984)

JA NEI

Gi en utfyllende beskrivelse av pasientens forflytningshemming (på norsk):

Bruker pasienten gang-
hjelpemiddel: (Kryss av ved bruk)

Rullestol Krykker Stokk Rullator Staver

Pasientens gangdistanse i antall
meter:
(uten belastning i form av
bæring/motbakke etc.)

-uten hjelpemiddel:
m.

-med hjelpemiddel:
m.

Gjelder gangdistansen for:
Hele året Vinterhalvåret

Hvordan er gangdistansen vurdert (eks. gangtest/observasjon):

Prognose mht. pasientens forflytningsvansker:

Andre forhold av betydning (for eksempel behov for tilsyn):

Sted, dato:	Legens stempel (navn, adresse og telefonnummer):
Legens underskrift:	

Utfylt legeerklæringskjema leveres eller sendes til: