



Sandnes Parkering KF

Postadresse: Sandnes Parkering KF, Pb. 583, 4302 Sandnes

SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Hjemmel: Fastsatt av Samferdselsdepartementet 18. mars 2016 med hjemmel i lov 18. juni 1965 nr. 4 om vegtrafikk (vegtrafikkloven) § 8 første ledd bokstav f og l og annet ledd, jf. delegeringsvedtak 17. mars 1967 nr. 3462.

Opplysninger om søker:

Navn:..... Personnr. (11 siffer):

Adr. (vei/gate, nr.):.....

Postnr.: Poststed.: Tlf.nr.:

Epost:.....

Adr. arbeidssted (vei/gate, nr.):

Jeg søker som bilfører Jeg søker som passasjer

Hvis du søker som bilfører må kopi av gyldig førerkort legges ved søknaden.

Ev. når søkte du sist om tillatelse (år, mnd.):

Hvorfor har De særlig behov for parkeringslettelse? (event. legg ved eget ark)

Navn på butikk, legekantor osv. der du ikke kan bruke ordinære p-plasser.	Adresse	Årsak til at ordinær p-plass ikke kan benyttes på denne plassen (eks. for langt, ofte fullt)

Har du behov for å bruke tillatelsen i annet EØS land? JA:..... NEI:.....

.....
STED/DATO

.....
SØKERENS UNDERSKRIFT

2 stk. foto i passfotostørrelse må legges ved søknaden i tillegg til legeerklæring.

NB! Hele skjemaet må fylles ut. Det samme gjelder legeerklæringen. Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt. Kommunen kan ved behov innhente supplerende medisinsk vurdering.

LEGEERKLÆRING – Vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Opplysninger om pasienten		
Etternavn:	Fornavn	Fødselsnr. (11 siffer):
Adresse (vei/gate)		Postnr. og sted

Det er pasientens manglende evne til å ta seg frem og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlag for pasientens rett til parkeringstillatelse. Først og fremst er det spørsmål om lidelser i underekstremitetene, men lunge-, hjerte- og nevrotiske lidelser m.m. kan også være avgjørende for tillatelsen. Problemer med å bære er ikke en omstendighet som i seg selv er grunnlag for parkeringstillatelsen.

Dersom pasienter er fører av bil, må legen ha vurdert om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jfr. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984)

Legeerklæringen er ikke det eneste grunnlag for vurdering av om pasienten bør få utstedt parkeringstillatelse. Pasienten må selv i egen søknad også gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringslettelse.

1) Årsak til forflytningshemming (på norsk)

2) Hvorfor kan pasienten sies å ha behov for parkeringslettelse som følge av forflytningshemmingen:

3) Bruker pasienten: Rullestol: Krykker: Stokk: Rullator: Annet:

4) Pasientens gangdistanse:	Antall meter uten hjelpemidler:	Antall meter med hjelpemidler:	
Pasienten må bruke hjelpemidler:	Ofte (mer enn 50% av tiden):	Noen ganger (10-50% av tiden):	Sjelden (mindre enn 10% av tiden):
Pasienten kan ikke nytte seg av ordinære parkeringsplasser pga. sterk forflytningshemming.	Ofte:	Noen ganger:	Sjelden:

5) Har opplysninger om gangdistanse kommet fra pasienten selv? JA NEI

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

7) Trenger pasienten: (fyller ut hvis pasienter ikke kjører selv)

Ledsager / støtte: JA NEI

Konstant tilsyn: JA NEI

8) Eventuelle andre forhold (f.eks. behov for tilsyn til enhver tid i forbindelse med at søkeren er passasjer i bil, bilfører uten hender):

9) Prognose m.h.t. forhold som er årsak til forflytningshemming:

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