



Sandnes Parkering

Postadresse: Sandnes Parkering, 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.):

Velg et av alternativene: Jeg søker som bilfører eller 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.