



Drangedal kommune

Gudbrandsvei 7

3750 Drangedal

Telefon: 3599 7000

E-post: postmottak@drangedal.kommune.no

Hjemmeside: <http://drangedal.kommune.no>

Parkeringstillatelse for forflytningshemmede - søknad

Informasjon

Er du bilfører eller passasjer og har særlig problemer med å bevege deg over lange strekninger, kan du søke om parkeringstillatelse for forflytningshemmede.

Det er ikke nok å vise til en sykdomstilstand som begrenser forflytningsevnen, du må i tillegg begrunne at det ordinære parkeringstilbudet ikke er tilstrekkelig til å dekke behovet ditt. Parkeringstillatelsen er ikke ment som en økonomisk støtteordning.

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.

Rolle

- ☐ Forflytningshemmet
☐ Søker på vegne av forflytningshemmet

Innsender

Fødselsnr.

Fornavn og ev. mellomnavn

Etternavn

Adresse

Postnr.

Poststed

Mobilnr.

E-postadresse

Den forflytningshemmede

Fornavn og ev. mellomnavn

Etternavn

Fødselsnr.

Adresse

Postnr.

Poststed

Mobilnr.

E-postadresse

Søknad

Er du bilfører eller passasjer?

- ☐ bilfører
☐ passasjer

Har du hatt parkeringstillatelse tidligere?

- ☐ Ja
☐ Nei

Utløpsdato på kortet:

Benytter du bil med rullestolheis/-skinner?

- ☐ Ja
☐ Nei

Oppgi bilens registreringsnummer

Er du tildelt TT-kort?

☐ Ja ☐ Nei
Benytter du hjelpemidler? ☐ Ja ☐ Nei
Hjelpemidler ☐ Rullestol ☐ Rullator ☐ Krykker ☐ Stokk
Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel?
Hvor langt kan du gå uten hjelpemiddel?

Steder

Oppgi konkrete steder der du opplever vanskeligheter med å parkere på ordinære parkeringsplasser

Behov for parkeringstillatelse i forbindelse med:

- ☐ Bosted
☐ Arbeid
☐ Annen aktivitet

Arbeidsgiver:

Navn på arbeidsgiver	Adresse	Hvor ofte?
Navn på arbeidsgiver	Adresse	Hvor ofte?
Navn på arbeidsgiver	Adresse	Hvor ofte?

Annen aktivitet

Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?
Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?
Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?
Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?

Parkeringsstillatelse for forflytningshemmede - søknad

Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?
Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?
Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?
Type aktivitet ☐ Lege/tannlege ☐ Sykehus ☐ Fysioterapi/behandling ☐ Trening ☐ Nødvendige ærend ☐ Møtevirksomhet ☐ Annen aktivitet	Beskriv	Adresse	Hvor ofte?

Begrunnelse

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

Dokumentasjon

Følgende dokumentasjon må ettersendes per post: Legeerklæring som beskriver forflytningsevnen Passfoto

Kopi av gyldig førerkort (begge sider). Bilfører over 75 år må legge ved kopi av førerkort som er fornyet av Statens Vegvesen etter helseattest.

Dokumentasjon på at bilen har rullestolheis/skiner (f.eks. fra leverandør) og bilde der bilens registreringsnummer fremgår.

Søknaden vil ikke bli behandlet før dokumentasjonen er kommet frem til kommunen.

Fullmakt

☐ Jeg gir kommunen tillatelse til å innhente ytterligere opplysninger fra min lege/behandler dersom det er nødvendig for å behandle søknaden.

Underskrift

Sted og 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 bena 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:			
Årsak 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	

