



## SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15.mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31.mai 1996

Søkers navn:		Født:
Adr.(vei/gate, nr.):		
Postnr.:	Poststed:	Tlf.:
<b>Motorvognen:</b>		
Kjennemerke:	Eier du motorvognen selv:	Kjører du motorvognen selv:
	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/> JA / <input type="checkbox"/> NEI
<b>Evt. når søkte du sist om tillatelse:</b>		
<b>Hvorfor har du særlig behov for parkeringslettelse (evt. eget ark)?:</b> (gangevne, hjelpemidler, årsvariasjon, smerter osv.)		
<b>Steder for særlig behov for parkeringslette(jfr. forskriftens §2):</b>		
<b>NB! Fyll ut alle pkt! Hvis du ikke har behov på angitt sted så opplys om dette ved å skrive "ikke behov".</b>		
<b>Bosted adresse:</b>		
<b>Arbeid adresse:</b>		
<b>Dagligvare adresse:</b>	<b>Hvor ofte:</b>	
<b>Andre forretninger adr.:</b>	<b>Hvor ofte:</b>	
<b>Lege adr.:</b>	<b>Hvor ofte:</b>	
<b>Annen aktivitet, adresse (hobbyer, møtevirksomhet etc.):</b>	<b>Hvor ofte:</b>	
Sted, dato:	Søkerens underskrift:	

**NB!** Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt. *Bruk gjerne et eget ark og beskriv hvilke(t) bestemmelsessted du har problemer med å komme til og hvorfor ( vanskelige parkeringsforhold, begrenset bevegelighet, vanskelig terreng etc. etc.)*

**Vedlegg:** Legeerklæring

Søknaden sendes: Verdal kommune, servicekontoret, Postboks 24, 7651 VERDAL

## LEGEERKLÆRING

Vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15.mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31.mai 1996

Pasientens navn:

Født.:

Adresse:

Postnr.

Poststed:

Det er pasientens manglende evne til å ta seg fram 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 og være avgjørende for tillatelsen. Problemer med å bære er ikke en omstendighet som i seg selv er grunnlag for parkeringstillatelse.

Dersom pasienten 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 vurderingen 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:  JA/ NEI      Krykke:  JA/ NEI      Stokk:  JA/ NEI

4. Pasientens gangdistanse: Uten hjelpemiddel:                      meter      Med hjelpemiddel:                      meter

### 5. I hvilken grad vil den generelle tilstand forverres ved stadig å gå denne distansen:

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

### 7. Prognose mht. forhold som er årsak til forflytningshemming:

Sted, dato

Legens underskrift og stempel