



## SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Jfr Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai 1996 og 17. november 1999.

Stempel Kongsvinger Kommune

**Søknaden sendes:** Kongsvinger kommune  
Forvaltningsenheten  
2226 Kongsvinger

Husk å legge ved 1 stk. passfoto!

<b>Navn:</b>		<b>Født:</b>	
<b>Adresse:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Postnr.</b>		<b>Poststed:</b>	

<b>Adresse arbeidssted:</b>	
-----------------------------	--

1. Kjennemerke på motorvogn:			
2. Eier De motorvognen? (Kryss av)	Ja	Nei	
3. Kjører De motorvognen selv? (Kryss av)	Ja	Nei	
4. Evt. når søkte De sist om tillatelse?			

5. Hvorfor har De særlig behov for parkeringslettelse (evt. legg ved eget ark):	
---	--

6. Steder og/eller situasjoner De har særlig behov for parkeringslette (jfr forskr. § 2):  
(Det må gjøres rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringslettelse)

a) Har De særlig behov for parkeringslette på bostedet?	Ja	Nei	Dersom ja, oppgi adressen:
---	----	-----	----------------------------

b) Har De særlig behov for parkeringslette på arbeidsstedet?	Ja	Nei	Dersom ja, oppgi adressen:
--	----	-----	----------------------------

c) Har De særlig behov for parkeringslette vedr. andre aktiviteter: Ja:..... Nei:..... (Dersom ja, oppgi konkret hva og hvor. Evt. legg ved eget ark):	
---	--

7. Er det behov for å bruke tillatelsen i annet EØS land?	Ja:..... Nei:.....
---	--------------------

NB: Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.

**Vedlegg: Legeerklæring og passfoto**

Sted og dato

Søkerens underskrift

## LEGEERKLÆRING

**VEDLEGG TIL:** Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede jfr Samferdseldepartementets forskrift 15. mars 1994 nr 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai 1996 og 17. november 1999.

<b>Pasientens navn:</b>			
<b>Adresse:</b>		<b>Født:</b>	
<b>Postnr.</b>		<b>Poststed:</b>	

Det er pasientens manglende evne til å ta seg fram og tilbake fra 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 neurologiske lidelser med mer, kan også være avgjørende for tillatelsen. Problemer med å bære hører ikke til de ting som i seg selv vil gi 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 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 et parkeringsproblem som følge av forflytningshemmingen:

3. Bruker pasienten:  
(kryss av)→

← Rullestol

← Krykker

← Stokk

4. Pasientens gangdistanse:  
(angi i meter)→

.....m

← Uten hjelpemiddel (antall meter uten hjelpmidler)

.....m

← Med hjelpemiddel (antall meter med hjelpmidler)

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 og dato

---

legens underskrift og stempel