

Søkeren

Etternavn	Fornavn	Fødselsnr: (11 siffer)
Adresse (vei/gate, nr.)	Postnr. Poststed	Telefon
Adresse arbeidssted (vei/gate, nr.)	Kjønn: <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Har De parkeringstillatelse fra før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Motorvognen

Motorvognens registreringsnummer	Eier De motorvognen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har motorvognen rullestolheis/skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kjører De motorvognen selv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
----------------------------------	--	--	---

Hvilke forflytningsproblemer har De i forbindelse med parkering? (legg evt. ved eget ark)

Hvor langt kan De gå, uten hjelpemidler?		Bruker De hjelpemidler?
Hvis ja, hvor langt kan De gå med hjelpemidler?		Type hjelpemidler

Steder der De opplever vansker med å parkere på ordinære P-plasser	Hvilke problemer har De her?	Hvor mange ganger pr uke?
Bostedsadresse:		
Nødvendige ærender/ møtevirksomhet, adresse:		
Lege, adresse:		
Sykehus, adresse:		
Trening/ fysio/ annen behandling, adresse:		
Andre steder, byer, adresse:		
Annet, beskriv, adresse:		

Informasjon vedrørende tildeling

Tildelingen foretas etter en streng vurdering med sikte på å tildele plasser til de med størst behov .

Følgende punkter må oppfylles:

- Søker må ha vesentlig nedsatt forflytningsevne (**Legeerklæring må innleveres på skjema nr. 700393**)
- Søker må i tillegg ha et særlig behov for parkeringslettelse ved for eksempel bosted , arbeid eller i forbindelse med annen regelmessig aktivitet (ikke handleparkering).

Legeerklæringen er kun det medisinske grunnlaget for å vurdere behovet for parkeringstillatelse . I selve søknaden må søker få fram opplysninger som tilsier at han/hun har særlig behov for parkeringslettelser. Dvs. faktiske, og ikke rent tenkte behov (husk adresser). Parkeringstillatelsen er ikke ment som noen økonomisk støtteordning .

Behandlingsnemnda består av fire medlemmer. Nemndas medlemmer er underlagt taushetsplikt.

Undertegnede gir herved samtykke til at nemnda kan innhente flere opplysninger om nødvendig .

Søkers underskrift

Sted	Dato	Underskrift
------	------	-------------

