



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

(Jf. Samferdselsdepartementets forskrift av 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede)

Opplysninger om søkeren		
Navn (etternavn – fornavn – mellomnavn)	Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse	Postnr.	Poststed
E-postadresse	Telefonnummer	Mobiltelefonnummer

Søknaden gjelder	
<input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn <input type="checkbox"/> Som passasjer	Har du søkt om tillatelse tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, oppgi dato:

Hvorfor har du særlig behov for parkeringstillatelse? (legg evt. ved eget ark)

Steder og/eller situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringslettelse (jf. forskriften § 2)
I forbindelse med bosted
I forbindelse med arbeidssted
I forbindelse med andre aktiviteter

Nødvendige vedlegg til søknaden
<input type="checkbox"/> Passfoto er vedlagt
<input type="checkbox"/> Legeerklæring er vedlagt

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift

Kommunens avgjørelse	
Under henvisning til forskrift om parkering for forflytningshemmede er søknaden	<input type="checkbox"/> innvilget <input type="checkbox"/> avslått
Begrunnelse	
	Klage – se forskriften § 2
Sted og dato	Underskrift