



SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

jfr. Samferdselsdepartementets forskrift av 15. Mars 1994 om parkering for forflytningshemmede, endret 17. November 1999

Søkeren:	
Navn:	Født:
Adresse:	
Postnr/sted:	Tlf. privat
Arbeidssted:	Tlf. arbeid
Sivilstand: <input type="checkbox"/> gift/samboende <input type="checkbox"/> enslig	Hvor mange personer bor i husstanden?
Har du TT-kort? (Transporttjeneste for funksjonshemmede):	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kjører du motorvognen selv?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Dersom du kjører selv, skal kopi av sertifikat vedlegges søknaden.
Har du tidligere søkt om slik parkeringstillatelse, og evt når?	<input type="text"/> Evt. P-kort utgår dato: <input type="text"/>
Steder for spesielle behov for parkeringslette: (jfr. forskriftenes § 2) (Må fylles ut)	Hvor ofte :
Arbeidssted:	
Andre aktiviteter:	
Hvorfor har du særlig behov for parkeringslettelse (evt. legg ved eget ark): (Må fylles ut)	
Jeg samtykker til at kommuneoverlegen i Lenvik kan innhente opplysninger i forhold til min funksjonshemming fra min fastlege.	
Sted / dato	Søkerens underskrift

Følgende vedlegg skal ligge ved søknaden:

1. **Legeerklæringsskjema**, (skal være utfylt av lege)
2. Evt. annen legeattest/dokumentasjon som vedlegg til legeerklæring.
3. **Kopi av sertifikat dersom du kjører selv**

Søknaden sendes til:

Kundetorget i Lenvik, Rådhuset, 9306 FINNSNES

Telefon: 77 87 10 00



LEGEERKLÆRING

(jfr. Samferdselsdepartementets forskrift av 15. mars 1994 om parkering for forflytningshemmede, endret 17. November 1999)



Vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

PASIENTEN		
Navn:	Født:	
Adresse:	Postnr.:	Poststed:

Lovhjemmel for utstedelse av P-tillatelse

§ 2 VILKÅR FOR PARKERINGSTILLATELSE

Bostedskommunen gir etter søknad parkeringstillatelse for forflytningshemmet til:

- a) **bilfører** som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og- eller annen ofte forekommende aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.
- b) **passasjer** som har særlig behov for parkeringslettelse fordi vedkommende trenger konstant tilsyn, og som ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.

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 andre lidelser 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 kùn det medisinske grunnlaget for å vurdere behovet for parkeringstillatelse. I selve søknaden må søker få fram opplysninger som tilsier han/hun har særlig behov for parkeringslettelse.

Følgende spørsmål bes besvart:

1	Årsak til forflytningshemming (på norsk):				
2	Bruker pasienten:	<input type="checkbox"/> Rullestol	<input type="checkbox"/> Krykker	<input type="checkbox"/> Stokk	<input type="checkbox"/> Rullator
3	Pasientens gangdistanse :	- uten hjelpemiddel meter		- med hjelpemiddel meter	
4	I hvilken grad vil den generelle tilstand forverres ved stadig å gå denne distanse ?				
5	Spesiell grunn for søknaden (feks. Behov for <u>konstant tilsyn</u> dersom søkeren er passasjer):				
6	Prognose mht. forhold som er årsak til forflyt.hemming:				
Sted / Dato			Legens underskrift og stempel		