



**VEFSN
KOMMUNE**

Søknaden sendes :
Vefsn kommune
Utredningskontor
Postboks 560
8651 Mosjøen

SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

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

SØKEREN	
Navn	Fødselsdato
Adresse (vei, gt.,nr.)	Postnr./sted
Adresse arbeidssted (vei,gt.,nr.)	

MOTORVOGNEN								
Registreringsnummer	Eier De motorvognen?		Kjører De motorvognen?					
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>

HVORFOR HAR DE SÆRLIG BEHOV FOR PARKERINGSLETTE ? (event. legg ved eget ark)

STED FOR SÆRLIG BEHOV FOR PARKERINGSLETTE (jfr. forskriftens § 2) :	
Bosted, adresse	Arbeid, adresse
Daglivare adresse	Andre forretninger, adresse
Annen aktivitet,adresse	Lege adresse
NB! Søknad vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.	

Sted ,dato	Søkers underskrift
Vedlegg: Legeerklæring, se eget skjema (neste side)	

LEGEERKLÆRING

Vedlegg til: Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede jfr. Samferdselsdepartementets forskrift av 15. mars 1994 om Parkering for forflytningshemmede, endret 31 mai 1996 og 17. november 1999.

Pasientens navn		Fødselsdato	
Adresse		Postnr./sted	

Det er pasientens manglende evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplassen som avgjør for pasientens rett til parkeringstillatelse. Først og fremst er det spørsmål om lidelser i underekstremitetene, men lunge-, hjerte- og nevrotiske lidelser m.m., kan også være avgjørende for tillatelsen. Problemer med å bære er ikke omstendigheter som i seg selv vil gi parkeringstillatelse. Dersom pasienten er fører av bil, må legen vurdere om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jfr. Helsedirektoratets forskrifter 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

Krykker

Stokk

4) Pasientens gangdistanse:

uten hjelpemidler

_____ meter

med hjelpemidler

_____ meter

5) I hvilken grad vil den generelle tilstanden forverres ved stadig å gå denne distansen :

6) Eventuelle andre forhold (for eksempel behov for tilsyn til enhver tid i forbindelse med at søkeren er passasjer i bil)

7) Prognose:

8) Konklusjon:

Tiltrådd p-tillatelse : antall mdr: 2 år 5 år Ikke tiltrådd p-tillatelse

Sted/dato

Legens underskrift
stempel, eller blokkbokstaver med adr. og telefonnummer