



## Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Jag söker som (ange endast ett alternativ): <input type="checkbox"/> Förare <input type="checkbox"/> Passagerare Om du söker som passagerare kan du vänta en stund medan föraren parkerar fordonet. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Jag har körkort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Giltigt till:.....	Jag har färdtjänst: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	---	---

### Sökande

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Telefon bostad
Postnummer och ort	Telefon mobil
Nummer på tidigare utfärdat parkeringstillstånd	Giltigt till

### Hjälpmedel

Hur många meter kan du gå på plan mark? Ange antal meter <b>utan</b> gånghjälpmedel. ..... <b>Utan</b> gånghjälpmedel går jag: <input type="checkbox"/> utan svårighet <input type="checkbox"/> med viss svårighet <input type="checkbox"/> med stor svårighet <input type="checkbox"/> kan inte gå alls	Om du använder gånghjälpmedel, ange vilket: ..... Ange antal meter <b>med</b> gånghjälpmedel. ..... <b>Med</b> gånghjälpmedel går jag: <input type="checkbox"/> utan svårighet <input type="checkbox"/> med viss svårighet <input type="checkbox"/> med stor svårighet <input type="checkbox"/> kan inte gå alls
Ange varför du anser att du är i behov av ett parkeringstillstånd (kan även anger i bilaga)	

- Läkarintyg bifogas (max 3 mån gammalt som beskriver rörelsehindret eller andra problem att förflytta sig som den sökande har. Intyget ska utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:29). Intyg får aldrig avse en person som är närstående till intygsgivaren.)
- Jag ger mitt tillstånd att trafiknämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar. OBS! Handläggningstiden är ca 4 veckor från komplett inkommen ansökan.

Plats för nytaget foto	Sökandes/ombuds namnteckning inom markerat område	<input type="checkbox"/> Sökande är inte skrivkunnig <input type="checkbox"/> Sökande kan ej underteckna <input type="checkbox"/> Ombud (när ombud undertecknar ska intyg som styrker behörighet bifogas)  Om inte redan godkänt foto finns medsänds ett välliknande (nytaget) passfoto. Tejpa eller klistra gärna fast fotot.
	Namnförtydligande	