

Vennesla kommune
Postboks 25
4701 Vennesla

Besøksadresse: Venneslamoen 1
Tlf. 38 13 72 00 Faks: 38 15 79 19

SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 om
parkering for forflytningshemmede

Søkeren

Navn		Født	
Adresse (veg/gate, nr.)		Postnr.	Poststed
Telefon			
Arbeidsgivers navn/adresse (veg/gate, nr.)	Har De tidligere hatt parkeringstillatelse?	Tidligere tillatelse utstedt av:	
	Ja Nei	kommune	

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

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

--

Steder for spesielle behov for parkeringslettelse:	Hvor ofte:
Arbeidssted, adresse	
Andre aktiviteter, adresse	
Lege, adresse	
Sykehus, adresse	
Fysioterapeut, adresse	
Andre steder, byer, adresse	
Annet, beskriv	

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 vedlagte skjema**)
- 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. Parkeringstillatelsen er ikke ment som noen økonomisk støtteordning.

Parkeringsutvalget består av fem medlemmer. Utvalgets medlemmer er underlagt taushetsplikt.

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

Søkers underskrift

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

LEGEERKLÆRING

Vedlegg til : Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede, jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 nr.222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai 1996 og 17. november

Navn:	Født:
Adresse:	
Postnr.:	Poststed:

Det er pasientens manglende evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlaget for pasientens rett til parkeringstillatelse. Først og fremst er det spørsmål om lidelser i underekstremiteten, men lunge-, hjerte og nevrotiske lidelser m.m. kan og være avgjørende for tillatelse. Problemer med å bære er ikke en omstendighet som i seg selv er grunnlaget for 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 ikke det eneste grunnlag for vurderingen av om pasienten bør få utstedt bør få utstedt parkeringstillatelse. Pasienten må selv i egen søknad også gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringslettelse.

Årsak til forflytningshemming (på norsk):
Hvorfor kan pasienten sies å ha behov for parkeringslettelse som følge av forflytningshemmingen:
Bruker pasienten: Rullestol Krykker Stokk Rullator
Pasientens gangdistanse: Uten hjelpemiddel: meter, med hjelpemiddel: meter.
I hvilken grad vil den generelle tilstanden forverres ved stadig å gå denne distansen:
Eventuelle andre forhold (f.eks behov for tilsyn til enhver tid i forbindelse med at søker er passasjer i bil, bilfører uten hender):
Når søker er passasjer (§2b) er det da behov for tilsyn mens fører parkerer/henter bilen? Ja Nei
Prognose mht. forhold som er årsak til forflytningshemming:

Sted/dato

Legens underskrift og stempel