

**SØKNAD OM
PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE**

Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede,
endret 31. mai 1996 og 17. november 1999.

Søkeren			
Navn:		Født:	
Tlf.priv.	Tlf.arb.	Mob.tlf.	E-post:
Adresse:		Postnr.:	Poststed:
Adresse arbeidssted:			

Søknaden gjelder	Ev. når søkte du sist om tillatelse?
<input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn <input type="checkbox"/> Som passasjer	Dato:

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

Steder og/eller situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringslettelse (jf. Forskriften §2)	
Bosted	Adresse:
Arbeid	Adresse:
Andre aktiviteter	

Er det behov for å bruke tillatelsen i annet EØS-land?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
---	--

Søkerens underskrift		
Sted:	Dato:	Underskrift:

NB: Søknaden vil bli returnert dersom nødvendige opplysninger ikke er gitt.

LEGG VED LEGEERKLÆRING OG ET BILDE

KOMMUNENS AVGJØRELSE (se regler og forskrift på baksiden)		
Under henvisning til forskrift om parkering for forflytningshemmede er søknaden:	<input type="checkbox"/> Innvilget	<input type="checkbox"/> Avslått
Begrunnelse:		
Klage – se forskriften § 2		
Sted:	Dato:	Underskrift: