



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Opplysninger om søkeren			
Navn:		Fødselsnummer:	
Telefon:	Epost:		
Adresse:		Postnr:	Poststed:

Søknaden gjelder	
Som fører av motorvogn? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Som passasjer? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Har du parkeringstillatelse fra før? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, oppgi utløpsdato:

Beskriv de problemer som oppstår ved forflytning	
Benytter du hjelpemidler?	Hvis ja, hvilke? (eks. rullestol, rullator, krykke)
Hvor langt kan du gå uten hjelpemiddel?	Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel?

Oppgi de steder/situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringstillatelse og hvor ofte
Eks. eget bosted, arbeidssted, lege, annen behandler

Legg ved legeerklæring og bilde. Du kan bruke passbilde eller sende bilde elektronisk på e-post til: tildelingskontoret@orkland.kommune.no	
Søknad sendes: Tildelingskontoret, Orkland kommune, postboks 83, 7301 Orkanger	
Sted/Dato:	Underskrift: