

## Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

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

### Søkeren

Navn			Fødselsdato	
Telefon priv.	Telefon arb.	Mobiltlf.	E-postadresse	
Adresse (vei/gate, nr.)			Postnr.	Poststed
Adresse arbeidssted (vei/gate, nr.)				

### Søknaden gjelder

<input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn	<input type="checkbox"/> Som passasjer
---	--

### Ev. når søkte du sist om tillatelse

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)

I forbindelse med bosted
I forbindelse med arbeidssted
I forbindelse med andre aktiviteter

Er det behov for å bruke tillatelsen i annet EØS-land?

 Ja Nei

### Søkerens underskrift

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

**NB! Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.**

**LEGG VED LEGEERKLÆRING OG BILDE(R)**

### KOMMUNENS AVGJØRELSE (se regler og forskrift på baksiden)

Under henvisning til forskrift om parkering for forflytningshemmede er søknaden

 innvilget avslått

Begrunnelse

Klage – se forskriften § 2

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