

Teknik-, service- och fritidsförvaltningen

Ansöka om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

för dig som är folkbokförd inom Bollnäs kommun

Jag ansöker för första gången

Jag ansöker om förlängning av tidigare parkeringstillstånd

För att ansökan ska kunna behandlas krävs att en legitimerad- läkare eller sjukgymnast fyllt i sidan 3. Om du tidigare haft parkeringstillstånd i **annan kommun**, var vänlig bifoga en **kopia** av tillståndet.

Sökande (alltid den rörelsehindrade)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefon
Adress	Postadress

Var vänlig och kryssa i endast ett alternativ nedan

Jag söker som förare

Jag söker som passagerare

Om du söker som passagerare vem kommer normalt att köra:

Förnamn	Efternamn	Adress
---------	-----------	--------

Behöver du bilen till och från arbetet?

Ja

Nej

Beskriv dina gångsvårigheter

Använder du något gånghjälpmedel? Ange i så fall vilket

Hur många meter kan du gå på markplan?

Utan gånghjälpmedel	Med gånghjälpmedel
---------------------	--------------------

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Teknik-, service- och fritidsförvaltningen

Läkarintyg till ansökan om parkeringstillstånd

Upplysningar till dig som läkare (för mer information kontakta tekniska kontoret)

För att få parkeringstillstånd ska den sökande ha ett funktionshinder som medför att han eller hon bara med betydande svårighet kan förflytta sig till fots. Om den sökande inte kör bil själv ska han eller hon regelbundet behöva hjälp av föraren utanför fordonet. Om den sökande har psykiska problem, t ex torgskräck eller måste vara nära bilen om omgivningen är okänd, ska du som läkare ha specialkompetens i psykiatri. Intyget ska utförligt beskriva problemen och hur de påverkar gångförmågan.

Uppgifter om den undersökte (textas)

Namn	Personnummer
Diagnos	

Beskriv utförligt (med svenska begrepp) rörelsehindrets karaktär och omfattning med hänsyn till den sökandes möjligheter att gå:

Hur många meter bedömer du att den sökande kan gå på plan mark?

<input type="checkbox"/> 0 - 50m	<input type="checkbox"/> 51 – 100m	<input type="checkbox"/> 101 – 150m	<input type="checkbox"/> 151 – 200m	<input type="checkbox"/> Längre än 201m
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---

Hur många meter bedömer du att den sökande kan gå med hjälpmedel?(kryckor, rollator mm)

<input type="checkbox"/> 0 - 50m	<input type="checkbox"/> 51 – 100m	<input type="checkbox"/> 101 – 150m	<input type="checkbox"/> 151 – 200m	<input type="checkbox"/> Längre än 201m
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---

Om den sökande inte kör själv. Kan han/hon efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan föraren parkerar?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej (om nej beskriv varför)

Handikappets beräknande varaktighet

<input type="checkbox"/> < 6mån	<input type="checkbox"/> 6 år – 1 år	<input type="checkbox"/> 1 år – 2 år	<input type="checkbox"/> 2 år – 3 år	<input type="checkbox"/> bestående
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Underskrift av läkare eller sjukgymnast

Ort & datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Adress		Telefon

Teknik-, service- och fritidsförvaltningen

Allmänna upplysningar – Parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Syftet med tillståndet är att du som har mycket svårt att gå ska kunna parkera lättare och närmare ditt färdmål. **Om du inte kör själv** får du bara tillstånd om du regelbundet behöver hjälp av föraren utanför bilen. Parkeringstillståndet är personlig och får bara användas när du själv kör bilen eller följer med som passagerare.

Tillståndet gäller på parkeringsplatser som är reserverade för rörelsehindrade och på gator som är skyltade med parkeringsförbud.

Tillståndet gäller inte på privat mark eller i garage om inte ägaren medgivit det. Det gäller inte heller där det är förbjudet att stanna eller i zoner för ett visst ändamål, t ex lastzon, taxizon och vändzon.

Du ansöker i kommunen där du är **folkbokförd**.

Du får mer information om regler och giltighet tillsammans med det beviljade tillståndet.

Du som kör en rörelsehindrad person får **utan tillstånd** stanna där det är skyltat med **stopp- eller parkeringsförbud** för att hjälpa till med av- och påstigning och ge hjälp utanför bilen. Du som förare måste vara uppmärksam så att din bil inte hindrar andra eller orsakar trafikfara.

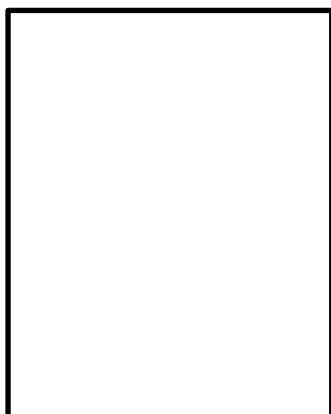
Vill du veta mer? Kontakta tekniska kontoret 250 00(vxl)

Teknik-, service- och fritidsförvaltningen

Underlag – parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Vi behöver ditt foto och namnteckning som kommer att placeras på tillståndets baksida. Vänligen skicka tillbaka detta underlag till adressen nedan.

Fäst ett nytaget foto inom ramen



Skriv din namnteckning inom ramen
(endast om du själv kan skriva din namnteckning,
använd om möjligt en svart penna)



Namnförtydligande: _____

Personnummer: _____

I de fall sökanden inte kan underteckna själv, fyll i nedstående:

Kan inte underteckna själv

Ej skrivkunnig

Ansökan skickas till: Bollnäs kommun, Teknik- service- och fritidsförvaltningen, 821 80 Bollnäs