



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 | |
| Adresse | | Tlf. Privat | Tlf Arb |
| | | Mobiltlf | |
| Postnr | Poststed | E-postadresse | |
| Adresse arbeidssted | | | |

| Søknaden gjelder | | | |
|---|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn | <input type="checkbox"/> Som passasjer | Har du søkt om tillatelse tidl? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |

| Hvorfor har du særlig behov for parkeringstillatelse (legg ev.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? |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |

| Søkerens underskrift | | |
|----------------------|------|-------------|
| Sted | Dato | Underskrift |

Legg ved legeerklæring og bilde
NB! Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.