

## SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

jfr. Samferdselsdepartementets forskrift av 01.01.2017 om parkering for forflytningshemmede

Sak nr:	
<b>Søkeren:</b>	
Navn:	Fødselsnr (11 siffer)
Adresse:	
Postnr/sted:	Tlf. privat
Arbeidssted:	Tlf. arbeid
Sivilstand: <input type="checkbox"/> gift/samboende <input type="checkbox"/> enslig	Hvor mange personer bor i husstanden?
Har du TT-kort? (Transporttjeneste for funksjonshemmede):	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Kjører du motorvognen selv?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Dersom du kjører selv, skal kopi av sertifikat vedlegges søknaden.
Har du tidligere søkt om slik parkeringstillatelse, og evt når?	<input type="text"/> Evt. P-kort utgår dato: <input type="text"/>
Steder for spesielle behov for parkeringslette: (jfr. forskriftenes § 2) <b>(Må fylles ut)</b>	<b>Hvor ofte:</b>
Arbeidssted:	
Andre aktiviteter:	
<b>Hvorfor har du særlig behov for parkeringslettelse (evt. legg ved eget ark):</b> <b>(Må fylles ut)</b>	
<b>Jeg samtykker til at kommuneoverlegen i Senja kan innhente opplysninger i forhold til min funksjonshemming fra min fastlege.</b>	
<b>Sted / dato</b>	<b>Søkerens underskrift</b>

**Følgende vedlegg skal ligge ved søknaden:**

- 1. Legeerklæringsskjema,** (skal være utfyllt av lege)
- 2. Evt. annen legeattest/dokumentasjon som vedlegg til legeerklæring.**
- 3. Kopi av førerkort dersom du kjører selv**

Søknaden sendes til: **Senja kommune, Postboks 602, Rådhuset, 9306 FINNSNES**

eller til e-post: [post@senja.kommune.no](mailto:post@senja.kommune.no)

Besøksadresse: Rådhusveien 8