



Parkeringsløyve for forflyttingshemma - PDF for utskrift

Opplysningar om søkeren	
Opplysningar om søkjar	
Fornamn	Etternamn
Fødselsnummer	
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
E-post	
Om søkeren	
Køyrer du motorvogna sjølv? ☐ Ja (Om ja, legg ved kopi av gyldig førarkort) ☐ Nei	
OBS: Løyve kan berre innvilgast anten som førar eller passasjer. Dersom du køyrer sjølv, søkjer du om løyve som førar. Søknaden din blir derfor behandla med grunnlag i kva boks du kryssar av.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 1	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 2	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 3	

Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 4	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 5	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 6	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 7	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Oppgje konkrete stadar, med adresse, der du har behov for og problem med å parkere på ordinær parkeringsplass. (T.d.: ved bustad, arbeid, skule, lege, behandlingstad og liknande.) 8	
Stad (heim/skule/arbeid/legesenter) og adresse	Antal pr. mnd.
Antal pr. mnd.	
Beskriv dei problema som oppstår ved forflytning: Beskriv kort kva som gjer at du ikkje kan nytte dei ordinære plassane på stadene du har oppgitt ovanfor.	

Gir du kommunen løyve til å innhente ytterlegare opplysningar frå lege vedkomande søknaden din?

☐ Ja

☐ Nei

Stad

Dato

Underskrift

Søknaden må signerast av søker sjølv eller oppnemnd verje. Er søker under 18 år skal søknaden signerast av ein føresett. Ved oppnemnd verje må dokumentasjon på verjemål leggjast ved. Ved bruk av fullmektig, som ikkje er advokat, må gyldig fullmakt leggjast ved.

Dokumentasjon

Søknad utan legeerklæring og passfoto vert ikkje behandla.

Signatur

Namn og dato