



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

För att ansökan ska behandlas bör legitimerad läkare fyllt i ett läkarintyg. För parkeringstillståndet fordras ett vålliknande foto och namnteckning, fyll i blankett "Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade – bilaga". Kommunen beslutar om fotot ska inlämnas med ansökan eller då tillståndet beviljas.

Jag ansöker för första gången

Personuppgifter, sökande

| | | | |
|----------------|------------|-----|----------------------------------|
| Förnamn | Efternamn | | Personnummer |
| Bostadsadress | Postnummer | Ort | Telefon, dag (även riktnummer) |
| Adress, arbete | Postnummer | Ort | Telefon, kväll (även riktnummer) |
| E-postadress | | | |

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|
| Jag kör själv fordonet | Jag kör aldrig själv | Tidigare tillståndsnummer |
|------------------------|----------------------|---------------------------|

Bifogade handlingar

| | |
|----------------|--|
| Läkarintyg | Kopia av tidigare parkeringstillstånd i denna eller annan kommun |
| Annan handling | |

Jag ger mitt tillstånd till att nämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Ovanstående uppgifter, foto och anteckningar (se bilaga) samt uppgifter om tillståndets giltighet etc. kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen samt lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten.

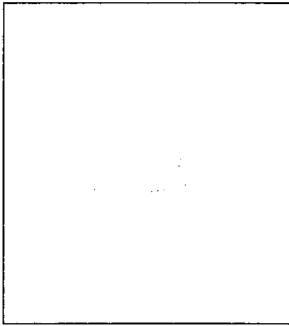
Underskrift

| |
|-------------------|
| Ort och datum |
| Underskrift |
| Namnförtydligande |

Nämndens noteringar

| |
|--|
| |
|--|

Bilaga till
ANSÖKAN om parkerings-
 tillstånd för rörelsehindrade



| |
|---------------|
| Ort och datum |
|---------------|

.....

Sökandens namnteckning skrivs på den streckade linjen ovan.

Ifylls av kommunen i de fall kortet produceras av annan leverantör

| | | | | |
|-----------|----------------|----------------------|-----------|-------------------|
| Kommunkod | Kommunens namn | Handläggare: Förnamn | Efternamn | Beställningsdatum |
| | | | | |

Uppgifter för parkeringstillståndet

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------|---|--|---|
| Sista giltighetsdag (år, mån, dag) | Alternativ giltighetstid | Löpnr (behöver ej anges) | Födelseår | Kön | Förare/Passagerare |
| | <input type="checkbox"/> 3 år | | | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P |
| Förnamn | | | Efternamn | | |
| | | | | | |
| Eventuellt tidigare tillståndsnr (på den sökandes tidigare kort) | | | Den sökande kan ej själv skriva sitt namn | | |
| <input type="checkbox"/> Foto finns | | | <input type="checkbox"/> Ej skrivkunnig <input type="checkbox"/> Kan ej underteckna | | |

Upplysningar

För att tillståndet skall kunna utfärdas fordras:
 - ett välliknande foto i passfotoformat
 - sökandens underskrift (ovan på denna bilaga).

Om foto och namnteckning inlämnas tillsammans med ansökan kan handläggningen gå snabbare. Fäst fotot på anvisad plats.

Uppgifterna i denna bilaga kan komma att lämnas ut till korttillverkaren.