



St. Olavs gate 6

4005 Stavanger

Telefon: 51 50 76 72

E-post: post@stavanger-parkering.no

Hjemmeside: <https://www.stavanger.kommune.no>

Unntatt offentlighet

Offl. § 13, jf. Fvl. § 13 1.ledd

Parkeringstillatelse for forflytningshemmede - søknad

Innsender	
Søknaden er fylt ut av	
☐ Forflytningshemmet	
☐ Ektefelle/samboer/registrert partner	
☐ Forelder på vegne av barn under 18	
☐ Familiemedlem eller andre	
☐ Verge	
Fornavn og ev. mellomnavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse
Relasjon til søker	

Den forflytningshemmede	
Fødselsnr.	
Fornavn og ev. mellomnavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse

Søknad
Er søkeren bilfører eller passasjer? ☐ Bilfører ☐ Passasjer
Har søkeren hatt parkeringstillatelse tidligere? ☐ Ja Utløpsdato: ☐ Nei
Benytter søkeren bil med rullestolheis/-skinner? ☐ Ja ☐ Nei
Benytter søkeren hjelpemidler? ☐ Ja ☐ Nei
Hjelpemidler ☐ Rullestol ☐ Rullator ☐ Krykker ☐ Stokk
Hvor mange meter kan søkeren gå med hjelpemiddel?

Steder
Oppgi konkrete steder der det er vanskelig å parkere på ordinære parkeringsplasser
Behov for parkeringstillatelse i forbindelse med:
☐ Bosted ☐ Arbeid Navn på arbeidsgiver: Adresse: Hvor ofte:
☐ Sykehus, lege, tannlege Adresse: Hvor ofte:

☐ Behandlinger, fysioterapi

Adresse:

Hvor ofte:

☐ Annen aktivitet

Adresse:

Hvor ofte:

Begrunnelse

Hvorfor har søkeren særlig behov for parkeringslettelse? (NB! Praktisk begrunnelse, ikke medisinsk)

Dokumentasjon og fullmakt

Følgende dokumentasjon må følge med søknaden:

- ☐ Legeerklæring som beskriver forflytningsevnen
- ☐ Bilde av deg selv/portrettfoto i passfotostørrelse
- ☐ Dokumentasjon på bil med rullestolheis/-skinner
- ☐ Kopi av gyldig førerkort (begge sider). Bilfører over 80 år må legge ved kopi av førerkort som er fornyet av Statens vegvesen etter helseattest

- ☐ Legg ved kopi av fullmakt dersom du sender inn søknaden på vegne av en annen

- ☐ Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente de opplysninger fra lege/behandler som er nødvendige for behandling av søknaden (fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake)

Signatur

Sted:

Dato:

Signatur:

Sendes til:

Stavanger parkering
St. Olavs gate 6
4005 Stavanger