



Sogndal kommune

Gravensteinsgt. 17

Postboks 153

6851 Sogndal

Telefon: 57 62 96 00

Telefaks: 57 62 96 01

E-post: postmottak@sogndal.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.sogndal.kommune.no>

Parkeringsløyve for rørslehemma - søknad

Informasjon

Er du bilfører eller passasjer og har særlege problemer med å bevege deg over lange strekningar, kan du søkje om parkeringsløyve for rørslehemma.

Det er ikkje nok å peike på ein sjukdomstilstand som avgrensar rørsleevna, du må også grunngje kvifor det vanlege parkeringstilbodet ikkje er tilstrekkeleg til å dekke behovet ditt. Parkeringsløyvet er ikkje meint som ei økonomisk støtteordning.

Løyvet har form av eit personleg parkeringskort som gir deg rett til parkering på merka parkeringsplassar.

- Kortet gjeld i heile Noreg og skal plasserast bak frontruta, med forsida godt synleg.
- Kortet gjeld også i heile Europa, men da etter reglane til kvart land.
- Løyvet gjeld vanlegvis for 2-5 år.

Innsendar

Søknaden er fylt ut av

- Forflytningshemmet
- Ektefelle/ samboer/ registrert partner
- Forelder på vegner av barn under 18
- Familiemedlem eller andre
- Verje

Fødselsnr.

Fornavn og ev. mellomnavn

Etternavn

Adresse

Postnr.

Poststed

Mobilnr.

E-postadresse

Relasjon til søkjaren

Fordi du sender inn søknaden på vegner av ein annan, må det innhentast fullmakt frå søkjaren. Fullmakta finn du under "Les meir", denne må skrivast ut og signerast av søkjaren. Signert fullmakt kan anten leggjast ved søknaden (skannast inn og lastast opp) eller ettersendast kommunen per post.

Fordi du sender inn søknaden som verje, må du sende ein kopi av verjeoppnemninga, med mindre kommunen alt har fått denne.

Last opp fullmakt

Last opp kopi av verjeoppnemninga

Den rørslehemma

Fornamn og ev. mellomnamn

Etternamn

Fødselsnr.

Adresse

Postnr.

Poststad

Mobilnr.

E-postadresse

Søknad
Er søkjaren bilfører eller passasjer? <input type="checkbox"/> bilfører <input type="checkbox"/> passasjer
Har søkjaren hatt parkeringsløyve før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Noverande parkeringsløyve utgår
Brukar søkjaren bil med rullestolheis/-skjener? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er søkjaren tildelt TT-kort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Brukar søkjaren hjelpemiddel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hjelpemiddel <input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Stokk
Kor langt kan søkjaren gå med hjelpemiddel?
Kor langt kan søkjaren gå utan hjelpemiddel?

Stader			
Oppgi konkrete stader der det er vanskeleg å parkere på vanlege parkeringsplassar.			
Behov for parkeringstillatelse i forbindelse med: <input type="checkbox"/> Bosted <input type="checkbox"/> Arbeid <input type="checkbox"/> Annen aktivitet			
Arbeidsgiver:			
Arbeidsgivar	Adresse	Kor ofte?	
Arbeidsgivar	Adresse	Kor ofte?	
Arbeidsgivar	Adresse	Kor ofte?	
Annen aktivitet			
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?

Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?
Type aktivitet <input type="checkbox"/> Lege/tannlege <input type="checkbox"/> Sjukehus <input type="checkbox"/> Fysioterapi/behandling <input type="checkbox"/> Trening <input type="checkbox"/> Nødvendige ærend <input type="checkbox"/> Møteverksemd <input type="checkbox"/> Annan aktivitet	Beskriv	Adresse	Kor ofte?

Grunngjeving

Kvifor har søkjaren særleg behov for parkeringslette? (NB! Praktisk grunngjeving, ikkje medisinsk)

Dokumentasjon

Følgjande dokumentasjon må lastast opp eller ettersendast per post: Legeerklæring som beskriv rørslehemminga Passfoto, jf. politiets krav til passfoto

Kopi av gyldig førarkort (begge sider). Bilførarar over 75 år må leggje ved kopi av førarkort som er fornya av Statens Vegvesen etter helseattest.

Dokumentasjon	Last opp fil	Blir ettersend per post <input type="checkbox"/>
Dokumentasjon	Last opp fil	Blir ettersend per post <input type="checkbox"/>
Dokumentasjon	Last opp fil	Blir ettersend per post <input type="checkbox"/>
Dokumentasjon	Last opp fil	Blir ettersend per post <input type="checkbox"/>
Dokumentasjon	Last opp fil	Blir ettersend per post <input type="checkbox"/>

Søknaden vil ikkje bli behandla før dokumentasjonen er kome fram til kommunen.

Fullmakt

Eg gir kommunen lov til å kontakte legen

Fullmakt til å hente inn opplysningar

Kommunen treng opplysningar om deg for å kunne behandle søknaden din raskast mogleg og for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling. I tillegg til det du sjølv oppjev i søknaden, kan kommunen ha behov for å innhente opplysningar frå: pårørandehelsepersonell andre einingar i kommunensjukehusbank

Fullmakt til å hente inn opplysningar

Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendige for behandling av søknaden.

Fornamn og ev. mellomnamn

Etternamn

Fødselsnr.

Fullmakta varer inntil søknaden er ferdigbehandla, men kan når som helst trekkjast heilt eller delvis tilbake.

Dersom du ikkje ønskjer å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikkje søkje denne tenesta elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

Underskrift

Sted og dato

Underskrift