Steinkjer kommune
Telefon 74169000

PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Orientering til deg som søker om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Samferdselsdepartemententet har fastsatt særskilt bestemmelser om parkering for forflytningshemmede, se forskrift av 18.mars 2016 nr 264.

Det oppfordres til å lese denne siden før utfylling av søknaden
Parkeringstillatelsen er ment som hjelpemiddel for personer som på grunn av vesentlig nedsatt forflytningsevne har et særlig behov for parkeringslette på ett eller flere konkrete steder. For at parkeringstillatelse skal gis, er det ikke tilstrekkelig å påvise en sykdomstilstand som begrenser forflytningsevnen. Det kreves i tillegg at det ordinære parkeringstilbudet ikke er tilstrekkelig til å dekke søkerens behov. Parkeringstillatelsen er ikke ment som en økonomisk støtteordning. Problemer med å bære vektlegges i liten grad.

Legeerklæring
Legeerklæringen skal være godt utfylt med opplysninger om din medisinske situasjon, diagnose samt hvor mange meter du er i stand til å gå med og uten hjelpemidler og om du bruker krykker, stokk, rullator eller rullestol. Erklæringen danner det medisinske grunnlaget for vurderingen.

Din søknad
Det er i selve søknaden du må få fram opplysninger som tilsier at du har et særlig behov for parkeringslettelse. Det vil si at du må beskrive hvorfor det ordinære parkeringstilbudet på stedene du ofte besøker ikke kan benyttes. I søknadsskjemaet er det tatt med ulike forhold vi ønsker svar på. Det anbefales at du fyller det ut nøye, slik at vi får et godt bilde av ditt behov, samt at vi ikke bruker unødig lang tid på behandling av søknaden.

Tenk godt igjennom:
- Hvor er det du har problemer med å parkere og hvor ofte er du her? (stedsnavn/gatenavn må oppgis)
- Hvorfor er det vanskelig å parkere her?
- Hva slags parkeringsplasser finnes her?
- Hva er det som gjør at du ikke kan bruke de ordinære plassene her?
- Hvordan vil en parkeringstillatelse konkret hjelpe deg på disse bestemte stedene?
- Er du ofte til behandling, opptrening eller hos lege så hør om du kan få dokumentasjon på dette.

Søker du som passasjer?
Forflytningshemmede som ikke kjører selv, skal som hovedregel kjøres til bestemmelsesstedet og ledsages inn. Deretter skal bilfører flytte bilen til ordinær parkeringsplass. Det er ikke nødvendig med parkeringstillatelse for å gjøre dette. Parkeringstillatelse tildeles derfor når den som transporteres ikke kan forlates alene (for eksempel på venterommet) mens bilen flyttes. Dette må fremgå av legeerklæringen og søknaden.

Vedlegg
Bilde av deg selv (portrettbilde) og kopi av førerkort dersom du søker som fører av bil (kopi av begge sider av førerkortet).

Søknad med vedlegg sendes:
Steinkjer kommune, postboks 2530, 7729 Steinkjer.

Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Informasjon

Er du bilfører eller passasjer og har særlig problemer med å bevege deg over lange strekninger, kan du søke om parkeringstillatelse for forflytningshemmede.
Tillatelsen gis i form av et personlig parkeringskort som gir deg rett til parkering på merkede parkeringsplasser. Kortet gjelder i hele Norge og skal plasseres bak frontruten, med forsiden godt synlig. Kortet gjelder også i hele Europa, men da etter de enkelte lands regler. Tillatelsen gis vanligvis for 2-5 år.

Den forflytningshemmede

Navn (etternavn, fornavn)		Fødselsdato (6 siffer)
Adresse	Postnr. / Poststed	
Mobilnr.	E-postadresse	
Er du ☐ bilfører ☐ passasjer	Benytter du hjelpemidler? ☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvilke? ☐ Rullestol ☐ Rullator ☐ Krykker ☐ Stokk
Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel:	uten hjelpemiddel:	Søknaden sendes inn av ☐ Du som er forflytningshemmet ☐ Verge/foresatt

Verge/foresatt

Navn (etternavn, fornavn)	
Adresse	Postnr. / Poststed
Mobilnr.	E-postadresse

Søknaden gjelder

☐ Ny søknad ☐ Fornyelse	Ev. når søkte du om tillatelse sist?	Benytter du bil med rullestolheis/-skinner? ☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, oppgi bilens registreringsnummer

Jeg har behov for parkeringstillatelse i forbindelse med

☐ Bosted

	Arbeidsgiver	Adresse	Hyppighet
☐ Arbeidssted			

	Type aktivitet	Adresse	Hyppighet for aktiviteten
☐ Aktivitet			

Begrunnelse

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

Dokumentasjon

Følgende dokumentasjon må legges ved

☐ Legeerklæring og passfoto

☐ Kopi av gyldig førerkort (jeg er over 75 år)

NB! Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.

Søkerens underskrift

Sted	Dato	Underskrift

Nr. 700391 Forlag: Sem & Stenersen Prokom AS, Oslo 1-2017

Legeerklæring – vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Opplysninger om pasienten		
Etternavn:	Fornavn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Postnummer og -sted:	

Dersom pasienten er **fører** av bil, må legen ha vurdert om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jf. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984). Er dette vurdert: Ja ☐ Nei ☐

Legeerklæringen danner grunnlaget for dokumentasjon av søkerens forflytningsevne. Det er viktig at legen foretar en egen medisinsk vurdering av søkerens forflytningsevne. Det er søkerens oppgave å gjøre rede for sitt parkeringsbehov på steder der søkeren har særlig behov for parkeringslette. Dette skal derfor ikke nevnes i legeerklæringen.

Legens vurdering av pasientens forflytningsevne				
Hva er diagnosen eller årsaken til pasientens forflytningshemming? Forklar hvordan og i hvilken grad den medisinske vurderingen påvirker pasientens reelle forflytningsevne. Vi ber om at faguttrykk redegjøres for på norsk.				
Bruker pasienten noen av følgende hjelpemidler? Annet:	☐Rullestol ☐Rullator ☐Krykker ☐Stokk	Daglig ☐ Daglig ☐ Daglig ☐ Daglig ☐	Ukentlig ☐ Ukentlig ☐ Ukentlig ☐ Ukentlig ☐	Av og til ☐ Av og til ☐ Av og til ☐ Av og til ☐
Pasientens gangdistanse **uten** hjelpemiddel på en vanlig dag; _____meter	Pasientens gangdistanse **med** hjelpemiddel på en vanlig dag; _____meter			
Vil det å gå oppgitte distanse ha betydning for ☐ diagnosetilstanden ☐ forflytningsevnen? Hvis ja, forklar hvordan og i hvilken grad.				
Dersom pasienten ikke kjører bil selv, beskriv behovet for regelmessig hjelp utenfor motorvognen. (For eksempel kan pasienten ivareta seg selv hvis vedkommende slippes av ved bestemmelsesstedet, følges inn og forlates mens fører av bilen parkerer?) Trenger pasienten ledsager/støtte – og i hvilken grad? Hvem er det som evt. ledsager pasienten?				
Forklar hvorfor pasienten ikke kan benytte ordinære parkeringsplasser. Hvilken lette vil parkering nært bestemmelsesstedet medføre for pasienten?				
Prognose for forflytningshemmingens varighet:				
Eventuelle andre forhold som kan ha betydning. (For eksempel som forskjeller i gangdistanse til ulike årstider, om pasienten har stor variasjon i gangdistanse på «gode» og «dårlige» dager, om pasienten ofte er til kontroll/behandling).				

Legens underskrift og bekreftelse av at legen har foretatt en egen vurdering av pasientens forflytningsevne	
Sted, dato:	Legens stempel (navn, adresse og telefonnummer, blokkbokstaver):
Legens underskrift:	
Jeg bekrefter at jeg har foretatt en egen vurdering av pasientens forflytningsevne: ☐ kryss av	