

Søkeren

Navn		Fødselsnummer	
Adresse (vei/gate, nr.)	Postnr.	Poststed	Telefon
Adresse arbeidssted (vei/gate, nr.)		Har de tidligere hatt parkeringstillatelse, evt. år?	

Motorvognen

Motorvognens registreringsnummer	Eier De motorvognen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har motorvognen rullestolheis/skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kjører De motorvognen selv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
----------------------------------	--	--	---

Hvilke forflytningsproblemer har De i forbindelse med parkering? (legg evt. ved eget ark)

Hvor langt kan De gå, uten hjelpemidler?		Bruker De hjelpemidler?
Hvis ja, hvor langt kan de gå med hjelpemidler?		Type hjelpemidler

Hvor parkerer De ofte? Husk adresse

Hvor mange ganger pr. uke?

Bostedsadresse	
Sosiale aktiviteter, adresse	
Lege, adresse	
Sykehus, adresse	
Fysioterapeut, adresse	
Andre steder, byer, adresse	
Annet, beskriv	

Informasjon vedrørende tildeling (Se også regler og forskrift på baksiden av arket)

Tildelingen foretas etter en streng vurdering med sikte på å tildele plasser til de med størst behov.

Følgende punkter må oppfylles:

- Søker må ha vesentlig nedsatt forflytningsevne (**Legeerklæring må innleveres på skjema nr. 700393**)
- Søker må i tillegg ha et særlig behov for parkeringslettelse ved for eksempel bosted, arbeid eller i forbindelse med annen regelmessig aktivitet (ikke handleparkering).

Legeerklæringen er kun det medisinske grunnlaget for å vurdere behovet for parkeringstillatelse. I selve søknaden må søker få fram opplysninger som tilsier at han/hun har særlig behov for parkeringslettelse. Dvs. faktiske, og ikke rent tenkte behov. Parkeringstillatelsen er ikke ment som noen økonomisk støtteordning.

Undertegnede gir herved samtykke til at Lindesnes Kommune kan innhente flere opplysninger om nødvendig.

Søkers underskrift

Sted	Dato	Underskrift
------	------	-------------