

Ansökan skickas till den kommun
där den sökande är folkbokförd

ANSÖKAN om parkerings- tillstånd för rörelsehindrade

TRAFIKNÄMNDEN
262 80 ÄNGELHOLM

För att ansökan skall behandlas bör legitimerad läkare fyllt i läkarintyget på sidan 2. För parkeringstillståndet fordras ett välliknande foto och namnteckning, se bilaga till ANSÖKAN. Kommunen beslutar om fotot skall inlämnas med ansökan eller då tillståndet beviljas.

Jag ansöker för första gången Jag ansöker om förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd med tillståndsnr

Sökande

Förnamn	Efternamn		Personnummer
Bostad (utdelningsadress)	Postnummer	Postort	Telefon dagtid (även riktnr)
Arbete (utdelningsadress)	Postnummer	Postort	Telefon kvällstid(även riktnr)
E-postadress			

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl

Jag kör normalt själv fordonet Jag kör aldrig själv

Annan person som normalt kommer att köra fordonet (frivillig uppgift)

Förnamn	Efternamn	Adress		
<input type="checkbox"/> Maka/Make	<input type="checkbox"/> Förälder	<input type="checkbox"/> Barn	<input type="checkbox"/> Sammanboende	<input type="checkbox"/> Annan person

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Läkarintyg	<input type="checkbox"/> 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 namnteckning (se bilaga till ANSÖKAN) samt uppgifter om tillståndets giltighet m m kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL) samt lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten.

Ort och datum

Underskrift

Nämndens noteringar

LÄKARINTYG**till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad**

Information till intygsskrivande läkaren om bedömningsgrunder etc, se vidstående sida

Uppgifter om den undersökte (skrivs på maskin eller textas tydligt)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Uppgifterna baserade på (kryssa i aktuella rutor)

<input type="checkbox"/> Besök av sökanden	<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	Ange årtal
<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan	

Diagnos	Sjukdomen/Skadan uppstod, datum
---------	---------------------------------

Sjukdomens namn (om möjligt på svenska). Beskriv sökandens tillstånd och ange vari den nedsatta rörelseförmågan eller funktionsnedsättningen består. Ange även om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad. Ange särskilt hur långt den sökande kan gå (förflytta sig) på plan mark, vilka problem som uppstår och vilka hjälpmedel som behövs.

Hur långt kan den sökande gå på plan mark	m <input type="checkbox"/> utan hjälpmedel	<input type="checkbox"/> med hjälpmedel	Ange vilket hjälpmedel
---	--	---	------------------------

Handikappets beräknade varaktighet	<input type="checkbox"/> < 6 månader	<input type="checkbox"/> 6 månader - 1 år	<input type="checkbox"/> > 2 år
------------------------------------	--------------------------------------	---	---------------------------------

I det fall den sökande ej själv kör fordonet ange om han/hon regelmässigt måste ha hjälp utanför fordonet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

Beskrivning av behovet av hjälp

Underskrift

Datum och leg läkares underskrift	Namnförtydligande, ev specialistkompetens	
	Utdelningsadress (gata, box etc)	
Telefon (även riktnr)	Postnummer	Postort

Information till intygsskrivande läkare om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Vad är Parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- * Parkeringstillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering. Parkeringstillståndet ger inte bara rätt att parkera på särskilda reserverade platser. Tillståndet innebär också förlängda parkeringstider och rätt att parkera där parkering är förbjuden samt vanligtvis även avgiftsbefrielse.
- * Dessa fördelar innebär att ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade är en eftertraktad handling. För att de som ansöker om parkeringstillstånd skall behandlas jämlikt över hela landet och för att säkerställa att de som verkligen är i behov av parkeringstillstånd också får det, är det viktigt att läkarintyget på ett objektivt sätt beskriver rörelsehindret och hur detta påverkar förmågan att förflytta sig till fots.
- * Parkeringstillståndet är inte någon social förmån utan ett undantag som syftar till att göra samhället tillgängligt för alla.

Vem kan få Parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

- * En person som är gravt rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter, dvs har svårigheter att förflytta sig till fots mellan fordonet och parkeringsplatsen på ett rimligt gångavstånd kan beviljas parkeringstillstånd.
- * För rörelsehindrad som inte själv kör fordon bör parkeringstillstånd utfärdas endast om särskilda skäl föreligger. Sådant skäl kan vara att den rörelsehindrade regelmässigt behöver förarens hjälp vid vistelse utanför fordonet.

Utredningen

- * Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare som kan ha en förtroendeläkare att tillgå.
- * Beslutande myndighet är den nämnd som har ansvar för trafikfrågor.
- * Vid ansökan om förnyelse av parkeringstillstånd utgör tidigare innehav inte automatiskt att ansökan beviljas.
- * Kommunens beslut om parkeringstillstånd kan överklagas hos länsstyrelsen.

Exempel på vanlig praxis:

- * Bedömningen av rörelsehindret skall grunda sig på förmågan att förflytta sig till fots. I vissa fall är rörelsehindret följden av ett sjukdomstillstånd eller fobi som indirekt påverkar gångförmågan. I dessa fall krävs i regel intyg från läkare med specialistkompetens.
- * Parkeringstillstånd är giltiga i högst tre år.
- * Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder. Parkeringsproblemet får då lösas på annat sätt.
- * Enbart svårighet att bära utgör inte grund för ett parkeringstillstånd.
- * Blind person som inte har något rörelsehinder ges normalt inte parkeringstillstånd.
- * Enbart mag- och tarmproblem som medför att en person kan få akut behov av en toalett ger inte rätt till parkeringstillstånd.
- * Enbart svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.

Mer information

Ytterligare upplysningar om regler och tillämpning finns i Svenska Kommunförbundets "Handbok om Parkeringstillstånd för rörelsehindrade". Den kan beställas från Kommentus Förlag, ordertelefon 08-709 59 90 eller fax 08-709 59 80.

Information och villkor om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Giltighet

Parkeringstillstånd ger rätt att parkera:

- * på parkeringsplats reserverad för rörelsehindrad under högst den tid som finns angiven på platsen.
- * under högst 24 timmar i följd där parkering är tillåten mer än 3 men mindre än 24 timmar.
- * under högst 3 timmar på gågata.
- * högst 3 timmar i följd där parkering enligt lokal trafikföreskrift är förbjuden eller tillåten under kortare tid än 3 timmar.

Parkeringstillstånd ger inte rätt att parkera där det är förbud att stanna och parkera eller på plats som är avsedd för visst ändamål eller fordonsslag (exempelvis vändplats, lastplats, taxiplats, p-plats reserverad för buss eller lastbil). Parkeringstillstånd gäller vidare inte på huvudled om inte särskilt vägmärke anger att parkering är tillåten. På gångfartsområde gäller parkeringstillstånd enbart på särskilt anordnade parkeringsplatser.

Parkeringstillståndet gäller i hela landet. Tillståndet gäller även i de flesta europeiska länder enligt EU-rådets rekommendationer 4 juni 1998. Besked om giltighet utomlands kan erhållas från kommunen.

Om inte markägaren särskilt medgivit detta gäller parkeringstillståndet inte på privat mark (t ex parkeringshus). Kontakta markägaren i varje särskilt fall.

Parkeringstillstånd utfärdat till rörelsehindrad som själv kör motorfordon får endast användas av tillståndshavaren.

Parkeringstillstånd utfärdat till rörelsehindrad som själv inte kör motorfordon får endast användas vid parkering för tillståndshavaren.

Missbrukas parkeringstillståndet kan det återkallas.

Parkeringsavgifter

Parkeringstillståndet ger inte generellt undantag från skyldighet att erlägga avgift. Flertalet kommuner har emellertid beslutat att rörelsehindrad med parkeringstillstånd är befriade från avgift. Kontakta respektive kommun för besked.

Övrigt

Förlorat eller stulet parkeringstillstånd skall polisanmälas varefter kommunen spärrar kortet och utfärdar ett nytt. Upphittat parkeringstillstånd lämnas till polisen eller till den kommun som utfärdat det.

Parkeringstillståndet ska, när det används, vara placerat i fordonets främre del så att det är väl synligt och läsbart utifrån.

Personuppgifter

- * Personuppgifter i ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade ska behandlas enligt lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten samt personuppgiftslagen (PuL).
- * Enligt 26 § PuL har den registrerade rätt att på begäran en gång per kalenderår gratis erhålla besked om vilka personuppgifter rörande den sökande som behandlas eller ej, varifrån uppgifterna hämtats, ändamålen med behandlingen och till vilka mottagare eller kategorier av mottagare som uppgifterna lämnas ut. Enligt 26 § PuL har den registrerade rätt att begära rättelse beträffande personuppgifter som behandlats i strid med lagen.

Parkeringstillståndet är stöldbegärligt och bör inte ligga kvar i bilen då det inte används av tillståndshavaren!

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	Datum

Uppgifter för parkeringstillståndet

Sista giltighetsdag (år, mån, dag)		Alternativ giltighetstid			Tillståndsnummer (exklusive kommunkod)															
					<input type="checkbox"/> 6 mån	<input type="checkbox"/> 1 år	<input type="checkbox"/> 2 år	<input type="checkbox"/> 3 år											<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> K
Förnamn										Efternamn										
Eventuellt tidigare tillståndsnummer (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.