



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Søknad sendes

Lillehammer kommune, Veg og trafikk.
Postboks 986 2626 Lillehammer.
Epost: postmottak@lillehammer.kommune.no

Den forflytningshemmede

Navn (fornavn etternavn)		Fødselsdato (11 siffer)	
Adresse		Postnummer	Poststed
Telefonnummer	E-postadresse		
Er du <input type="checkbox"/> bilfører <input type="checkbox"/> passasjer	Benytter du hjelpemidler? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, hvilke? <input type="checkbox"/> Stokk <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Rullestol	
Sendes søknaden inn av <input type="checkbox"/> Du som er forflytningshemmet <input type="checkbox"/> Verge/ foresatt		Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel	m uten hjelpemiddel m

Opplysninger om verge/ foresatt

Navn (fornavn, etternavn)			
Adresse		Postnummer	Poststed
Telefonnummer	E-postadresse		

Søknaden gjelder

<input type="checkbox"/> Ny søknad <input type="checkbox"/> Fornyelse	Når søkte du om tillatelse sist	Benytter rullestolheis/ - skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi bilens registreringsnummer
Jeg har behov for parkeringstillatelse i forbindelse med <input type="checkbox"/> Bosted			
<input type="checkbox"/> Arbeidssted	Arbeidsgiver	Adresse	Hyppighet
	Andre opplysninger		
<input type="checkbox"/> Aktivitet	Type aktivitet	Adresse	Hyppighet for aktiviteten

Hvorfor har du behov for parkeringslettelse? (oppgi praktisk begrunnelse, ikke medisinsk)

--

Dokumentasjon

Følgende dokumentasjon må legges ved. Legeerklæring og passfoto Kopi av gyldig førerkort

Søknaden vil bli returnert hvis nødvendig opplysninger ikke er gitt.

Søkerens underskrift

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