



## SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTTNINGSHEMMEDE

Jfr Samferdselsdepartementets forskrift 15.mars 1994 nr.222 om parkering for forflyttingshemmede, endret 31.mai 1996, 17.november 1999 og 7. oktober 2005.

### Søkeren

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsnr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

### Kjøretøyet

Kjennemerke:

Eier du kjøretøyet:

Kjører du kjøretøyet selv:

\_\_\_\_\_

JA: \_\_\_ NEI: \_\_\_

JA: \_\_\_ NEI: \_\_\_

Evt når søkte du sist om tillatelse: \_\_\_\_\_

Hvorfor har du særlig behov for parkeringslettelse (evt legg ved eget ark) ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Steder og/eller situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringslette  
(Jmf forskriftens § 2):

Bosted, adresse: \_\_\_\_\_

Arbeid, adresse: \_\_\_\_\_

Andre aktiviteter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Er det behov for å bruke tillatelsen i annet EØS – land? JA: \_\_\_\_\_ NEI: \_\_\_\_\_

Sted / dato:

Søkerens underskrift:

\_\_\_\_\_

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

**Vedlegg: LEGEERKLÆRING**