



Kinda Kommun

Box 1, 590 40 Kisa

kinda@kinda.se, 0494-190 00

Ansökan

OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRADE

Skicka ansökan till den kommun där du är folkbokförd. Om du inte är folkbokförd i Sverige, skicka ansökan till den kommun där du befinner dig.

För att kunna tillverka parkeringstillståndet behövs ett foto på dig och din namnteckning, se bilaga till ansökan (sid 2). För att styrka din ansökan kan ett läkarintyg bifogas (sid 3).

Jag ansöker för första gången Tidigare P-tillstånd med nr..... giltigt till den

Sökande (alltid den rörelshindrade)

| | | |
|--|------------|--------------|
| Förnamn (var god texta) | Efternamn | Personnummer |
| Bostad (utdelningsadress, gata, box etc) | Postnummer | Postort |
| Telefon (även riktnr) | | |
| E-postadress | | |

Beskriv dina svårigheter att förflytta dig. Uppge hur långt du kan förflytta dig med respektive utan hjälpmedel.

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Jag har körkort och söker som förare |
| <input type="checkbox"/> | Jag kör aldrig själv och kan inte vänta en stund vid målpunkten medan föraren parkerar bilen (<i>Fyll i varför nedan</i>) |

Bifogade handlingar

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Läkarintyg | <input type="checkbox"/> | Kopia av eventuellt tidigare parkeringstillstånd i annan kommun |
| Annan handling | | | |

Jag ger mitt tillstånd till att kommunens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Datum Underskrift

.....

Sökande kan inte underteckna, ombud:

Handläggarens kommentarer



Läkarintyg

TILL ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRADE

För mer information läs avsnitt Information och villkor (sid 4-4)



Plats för stämpel

Uppgifter om den undersökte

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| Förnamn (var god texta) | | Efternamn | Personnummer |
| Uppgifterna baseras på (kryssa i aktuella rutor) | | | |
| <input type="checkbox"/> Besök av sökande | <input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökande | <input type="checkbox"/> Journalanteckningar | Ange år/datum |
| <input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökande | <input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig | <input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan | |
| Diagnos | | | Sjukdomen/Skadan uppstod, datum |
| Sjukdomens namn (om möjligt på svenska). Beskriv den sökandes tillstånd och ange vad den nedsatta förflyttningsförmågan består av | | | |
| Hur har bedömningen av förflyttningsförmågan gjorts? (Till exempel till och från undersökningsrummet) | | | |
| Hur långt kan den sökande gå på plan mark | | | |
| Utan hjälpmedel och utan pauser.....meter | | | |
| | | | Ange vilket hjälpmedel |
| Med hjälpmedel.....meter och antal pauser..... | | | |
| Rörelsehindrets varaktighet | | | |
| <input type="checkbox"/> < 6 månader | <input type="checkbox"/> 6 månader – 1år | <input type="checkbox"/> > 2 år | |
| Kan den sökande köra fordonet själv? | | I det fall den sökande inte själv kör fordonet ange om han/hon regelmässigt måste ha hjälp utanför fordonet | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Beskriv varför sökande inte klarar att vänta själv vid målpunkten medan föraren parkerar fordonet | | | |

Underskrift

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



Information till den sökande och intygsskrivande läkare

Vad är ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

- > Parkeringstillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering. Parkeringstillstånd ger rätt att parkera:
 - på parkeringsplats reserverad för rörelsehindrade 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 gånggata.
 - 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 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 gångfartsområden gäller parkeringstillstånd enbart på särskilt anordnade parkeringsplatser.
- > Ovan fördelar innebär att ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade är en eftertraktad handling. För att de som ansöker om parkeringstillståndet ska 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.
- > Parkeringstillståndet är inte en social förmån utan ett undantag som syftar till att göra samhället tillgängligt för alla.

Vem kan få Parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- > En person som har ett varaktigt funktionshinder som innebär väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand mellan platsen där fordonet parkerats och en målpunkt på rimligt gångavstånd, kan beviljas parkeringstillstånd.
- > För rörelsehindrade som inte själva kör fordon kan parkeringstillstånd utfärdas om man behöver förarens hjälp utanför fordonet i den grad att man inte ensam kan invänta föraren vid målpunkten.
- > Enbart svårighet att bära utgör inte grund för ett parkeringstillstånd.
- > Enbart svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för 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 för rörelsehindrade. För detta ändamål kan särskilt tillstånd utfärdas. Ansökningsblankett kan hämtas på Transportstyrelsens hemsida, www.transportstyrelsen.se.

Hur görs bedömningen av min ansökan?

- > Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare som kan ha en förtroendeläkare att tillgå.
- > Det är din kommunala nämnd för trafikfrågor som beslutar huruvida du kan få ett tillstånd eller inte.
- > När du förnyar ditt nuvarande parkeringstillstånd för rörelsehindrade görs en ny bedömning av ditt behov av ett parkeringstillstånd.
- > Kommunens beslut gällande din ansökan om parkeringstillstånd kan överklagas hos länsstyrelsen.

Exempel på vanlig praxis:

- > Bedömningen av rörelsehindret ska grunda sig på förmågan att förflytta sig med eventuella hjälpmedel. I vissa fall är rörelsehindret följden av ett sjukdomstillstånd eller en fobi som indirekt påverkar gångförmågan. I dessa fall krävs i regel intyg från läkare med specialistkompetens.
- > Parkeringstillstånd är giltiga i högst fem år.
- > Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder.

Giltighet

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 fås av den kommun du befinner dig i.

Parkeringstillstånd gäller normalt inte på privat mark om inte markägaren medgivit detta. Kontakta markägaren i varje enskilt fall. Telefonnummer ska finnas vid infart till parkeringsplatsen.

Parkeringstillstånd utfärdat till rörelsehindrad som själv kör motorfordon får endast användas av tillståndshavaren när denne kör fordonet eller parkerar.

Parkeringstillstånd utfärdat till rörelsehindrad som inte själv kör motorfordon får endast användas när tillståndsgärens finns med i fordonet och parkeringen åsyftar den rörelsehindrade.

Missbrukas parkeringstillståndet kan det återkallas.

Parkeringsavgifter

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

Förlorat eller stulet tillstånd

Parkeringstillståndet är en värdehandling som inte bör förvaras synligt i fordonet utom vid parkering. Förlorat eller stulet parkeringstillstånd ska polisanmälas varefter kommunen spärrar kortet och utfärdas ett nytt. Upphittat parkeringstillstånd lämnas till polisen eller till den kommun som utfärdat det.

Tillståndets placering i fordonet

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

Hantering av personuppgifter

- > När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.
- > All hantering av ansökningar om parkeringstillstånd är sekretessbelagd i enlighet med Offentlighets- och Sekretesslagen (2009:400) 26 kap, 1 §.



Bilaga till ansökan

OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRADE

Ort och datum

Plats för
sökandens foto

Sökandens namnteckning skrivs på den streckade linjen nedan

Sökandens personnummer: _____

Namnförtydligande: _____

Sökande kan inte underteckna, ombud: _____

Upplysningar

För att tillståndet ska kunna utfärdas behövs:

- nytaget ansiktsfoto i passfotoformat (se ovan).
- sökandens underskrift (ovan på denna bilaga).

Om foto och namnteckning inlämnas tillsammans med ansökan kan handläggningen gå snabbare. Fäst foto på anvisad plats.

Uppgifterna i denna bilaga kan komma att lämnas ut till korttillverkaren.

Ifylls av kommunen i de fall kortet produceras av annan leverantör

| | | |
|-----------------------|-------------------------|-------------------|
| Kommunkod | Kommunens namn | |
| Handläggarens förnamn | Handläggarens efternamn | Beställningsdatum |

Uppgifter för parkeringstillståndet (ifylls av kommunen)

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------|---|--|---|----------------------------|--|
| Sista giltighetsdag (dag, månad, år) | Alternativ giltighetstid | Löpnummer | Födelseår | Kön | Förare/passagerare | | |
| | <input type="text"/> | | | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> P | |
| Förnamn | | Efternamn | | | | | |
| Foto finns | Eventuellt tidigare tillståndsnummer (på den sökandes tidigare ort) | | Den sökande kan ej själv skriva sitt namn | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ja | | | <input type="checkbox"/> Ej skrivkunnig | | <input type="checkbox"/> Kan ej underteckna | | |

