



Søknad om parkeringsløyve for forflytningshemma

Opplysningar om søkjar		
Etternamn:	Førenamn:	Fødselsnr.: (11 siffer):
Kjønn: Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>	Telefon privat:	Mobil:
Adresse:	Postnummer og -stad:	

Søknaden gjeld

<input type="checkbox"/> Som førar av motorvogn (<i>kopi av førarkort må leggjast ved</i>)	<input type="checkbox"/> Som passasjer
Førarar over 75 år må sørge for å leggje ved kopi av gyldig førarkort som er fornya av Statens Vegvesen etter framlegg av helseattest.	
Har du parkeringsløyve frå før? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Viss ja, oppgi utløpsdato (<i>gyldig til</i>):
Har ditt kjøretøy rullestolheis eller skinner? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Viss ja, legg ved dokumentasjon (<i>f.eks. frå ombyggjar/leverandør av bil, bilete kor også registreringsnummer framgår</i>)	
Er du tildelt TT-kort? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	

Gir du Austevoll kommune løyve til å innhenta ytterlegare opplysningar frå lege/behandlar vedkommande din søknad? Ja Nei

Konkrete stader der du opplev vanskar med å parkere på ordinære parkeringsplassar:

Gonger pr. år/mnd/veke:

Bustad/Arbeid:	Adresse:	Kor ofte:
Lege:	Adresse:	Kor ofte:
Sjukehus:	Adresse:	Kor ofte:
Fysioterapeut/Trening/Annabehandling:	Adresse:	Kor ofte:
Nødvendige ærend eller møteverksemd:	Adresse:	Kor ofte:
Anna aktivitet:	Adresse:	Kor ofte:

Kvifor har du et særleg behov for parkeringsløyve på desse stadene?

Beskriv kva det er som gjer at du ikkje kan nytte deg av dei ordinære plassane? Skriv kort om kvar stad (ingen medisinsk forklaring - den kjem fram i legeerklæringa). Bruk gjerne eige ark:

Søkjaren si underskrift	
Underskrift:	Stad, dato:
Utfylt skjema skal sendast: Austevoll kommune, Birkelandsvegen 2, 5392 Storebø	

Hugs! Legg ved bilete og legeerklæring (eige skjema)