



Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

För att kunna behandla ansökan fordras att legitimerad läkare fyllt i läkarintyget på sidan 3 samt att ett välliknande foto i passfotoformat samt namnteckning bifogas (se sista sidan). Kommunen beslutar huruvida fotot skall inlämnas med denna ansökan eller då tillståndet beviljas.

<input type="checkbox"/> Jag söker för första gången	<input type="checkbox"/> Jag söker förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd
<input type="checkbox"/> Jag söker som förare	<input type="checkbox"/> Jag söker som passagerare

Sökande

Namn		Personnummer
Bostadsadress	Postadress	
Arbetsadress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	
E-postadress		

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl. Beskriv dina svårigheter att förflytta dig.

Bifogade handlingar

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

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

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Nämndens noteringar



Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som för- och efternamn, personnummer, adress, telefonnummer, E-postadress, namnteckning och foto. Syftet med en sådan behandling är för att kunna handlägga ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad samt kommunicera med sökande.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är samtycke. Dina uppgifter kommer att sparas enligt Samhällbyggnadsnämndens dokumenthanteringsplan.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med de personuppgiftsbiträden vi använder för att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter gentemot dig. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.

Personuppgiftsansvarig är Samhällsbyggnadsnämnden i Flens kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på samhallsbyggnad@flen.se. Du når vårt dataskyddsombud via e-post på svitlana.jelusic@flen.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Bankgiro	E-post
642 81 Flen	Sveavägen 1 Flen	0157-43 00 00	5854-6045	flenskommun@flen.se



Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Läkarintyg

Information till läkaren om kommunens bedömningsgrunder och tillämpningsregler, se nästa sida.

Uppgifter om den undersökte

Namn		Personnummer
Uppgifterna baserade på		
<input type="checkbox"/> Besök av sökanden	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden
<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan, årtal _____
Diagnos		
Sjukdomen/Skadan uppstod, datum		
Sjukdomens namn (om möjligt på svenska). Beskriv sökandens tillstånd och ange vari den nedsatta rörelseförmågan består.		
Hur långt kan den sökande gå på plan mark		Specificera vilket hjälpmedel
Utan hjälpmedel ___ meter Med hjälpmedel ___ meter		
Handikappets beräknade varaktighet		
<input type="checkbox"/> < 6 månader	<input type="checkbox"/> 6 månader – 1 år	<input type="checkbox"/> > 2 år <input type="checkbox"/> Bestående
I det fall den sökande ej kör fordonet själv, ange om han/hon regelmässigt måste få hjälp utanför fordonet		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Beskrivning av behovet av hjälp		

Läkarens namnteckning

Adress och Postadress	
Ort och datum	Telefon (även riktnummer)
Namnteckning	Namnförtydligande och eventuell specialistkompetens

Information och villkor om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Allmänt

- Parkeringstillstånd gäller i hela landet utom på tomtmark (parkeringshus) om inte ägaren särskilt medgivit det. Kontakta markägaren i varje enskilt fall.
- Detta gäller också i de flesta europeiska länder enligt EU-rådets rekommendationer 4 juli 1998. Besked om giltighet utomlands kan erhållas från kommunen.
- Parkeringstillstånd gäller inte där det är förbud att stanna och parkera eller på plats som är avsedd för visst ändamål eller fordonsslag (vändplats, lastplats, taxiplats, parkeringsplats för buss/taxi etc.). Parkeringstillstånd gäller vidare inte på huvudled om inte särskilt vägmärke anger att parkering är tillåten. På gårdsgator gäller parkeringstillstånd enbart på särskilt anordnade parkeringsplatser.
- På parkeringstillståndet skall finnas ett välliknande foto, varför ett sådant måste bifogas ansökan. Fotos fästes på anvisad plats i ansökningsblanketten.

Parkeringstillstånd ger rätt att parkera

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

Giltighet

- Parkeringstillståndet är personligt och får endast användas när innehavaren själv kör bilen.
- Även parkeringstillstånd för passagerare är personligt och får endast användas då innehavaren är med i bilen.
- Missbrukas parkeringstillståndet kan det återkallas.

Avgift

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

Övrigt

- Kommunens beslut om parkeringstillstånd kan överklagas hos länsstyrelsen.
- Förlorat eller stulet parkeringstillstånd polisanmäls varefter kommunen spärrar kortet och utfärdar ett nytt.
- Upphittat parkeringstillstånd lämnas till polisen eller till den kommun som utfärdat det.
- Parkeringstillståndet skall vara placerat på insidan av fordonets vindruta eller motsvarande plats på sådant sätt att framsidan är väl synlig utifrån.
- Parkeringstillståndet är stöldbegärligt och bör inte ligga kvar i bilen då det inte används av tillståndshavaren.

Information till läkare angående utfärdande av parkeringstillstånd för rörelsehindrade.**Parkeringstillstånd som förare**

- Kan utfärdas till svårt rörelsehindrade personer med betydande gångsvårigheter, det vill säga någon som har stora svårigheter att förflytta sig till och från fordon inom rimligt gångavstånd från parkeringsplats. Med rimligt avstånd räknas 100-150 meter.
- Det är viktigt att personens gångförmåga **med hjälpmedel** anges på läkarintyget.

Parkeringstillstånd som passagerare

- Personer som klarar att vänta några minuter medan föraren parkerar fordonet, har inte rätt till parkeringstillstånd.
- Detta utfärdas **endast** då den sökande är i behov av regelbunden hjälp av föraren utanför fordonet. Till exempel vid svåra förlamningar, allvarliga balansrubbingar eller vid svår motorisk och psykisk oro. **Dessa tillstånd måste då framgå av läkarintyget.**

Parkeringstillstånd utfärdas inte

- Vid enbart svårigheter att bära.
- Vid enbart mag-, tarmproblem som medför akut behov av toalett.
- Till blind person som inte har något rörelsehinder.
- Vid enbart svårigheter att ta sig i och ur fordonet.
- Vid kortvariga rörelsehinder.

Utredningen

- Bedömningen av ansökan görs av kommunens handläggare.
- Vid ansökan om förnyelse av parkeringstillstånd utgör tidigare innehav inte automatiskt att ansökan beviljas.
- Beslutande myndighet är den nämnd som har ansvar för trafikfrågor.

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Bilaga till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad (Europeiska gemenskapernas modell)

Fotot skall vara ett
välliknande passfoto.
Svart/vit eller färg.

Plats för den sökandes foto

Sökandes namnteckning

Ifylls av kommunen

Kommun	Kommunkod	Kontaktperson, namn
Beställningsdatum		Signatur

Kortuppgifter

Sista giltighetsdag, datum	Eller <input type="checkbox"/> 6 månader <input type="checkbox"/> 1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/> 3 år		
Löpnummer	Födelseår	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	
Namn		<input type="checkbox"/> Förare <input type="checkbox"/> Passagerare	