



Innsendt:
Ref.nr:

Fredrikstad kommune

E-post: postmottak@fredrikstad.kommune.no

Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Jf. Forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede av 18.mars 2018 nr. 264.

Opplysninger om søker		
Etternavn	Fornavn	Fødselsnr (11 siffer)
Kjønn: Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>	Epost:	Telefon:
Adresse	Postnummer/sted:	

Andre opplysninger og samtykke		
Velg kun <u>ett</u> alternativ: <input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn (<i>kopi av gyldig førerkort må vedlegges</i>) <input type="checkbox"/> Som passasjer		
Har du parkeringstillatelse fra før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi utløpsdato (<i>gyldig til</i>):	
Har ditt kjøretøy rullestolheis eller skinner/rampe? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ved førstegangs søknad: Hvis ja, vedlegg dokumentasjon (<i>f.eks fra ombygging/leverandør av bil, bilder hvor også registreringsnummer fremgår</i>)	
Gir du kommunen tillatelse til å innhente ytterligere opplysninger fra behandler eller legen som har utstedt legeattesten vedrørende helseforhold som er relevant i forhold til din forflytningshemming? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Er du tildelt støtte til arbeids- og utdanningsreiser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Er du tildelt TT – kort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du søkt TT – kort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Er du tildelt kommunal beboerparkering ved bolig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Konkrete steder du har vansker med å parkere på ordinære parkeringsplasser: (Fyll kun ut aktuelle steder. Bruk eget ark ved behov.)		
Bosted:	Adresse:	Hvor ofte:
Arbeid:	Adresse:	Hvor ofte:
Lege:	Adresse:	Hvor ofte:
Sykehus:	Adresse:	Hvor ofte:
Fysioterapi/Trening/Behandling:	Adresse:	Hvor ofte:
Nødvendige ærend/møter/frivillig arbeid:	Adresse:	Hvor ofte:
Annen aktivitet:	Adresse:	Hvor ofte:

Beskrivelse av ditt særlige behov for parkeringslette på disse stedene:
Beskriv hva det er som gjør at du ikke kan benytte deg av de ordinære plassene? Skriv kort om hvert sted. (Ingen medisinsk beskrivelse – den vil fremkomme i legeerklæringen) Bruk gjerne eget ark.

Søkers underskrift	
Underskrift:	Sted, dato:

Søknaden må signeres av søker selv eller oppnevnt verge. Er søker under 18 år skal søknad signeres av en foresatt. Ved oppnevnt verge må dokumentasjon på vergemål vedlegges. Ved bruk av fullmektig, som ikke er advokat, må gyldig fullmakt vedlegges.

Veiledning til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Vilkår for tildeling av p-tillatelse for forflytningshemmede – hvordan vise at vilkårene er oppfylt

Det er to grunnvilkår som må være oppfylt for at en søknad om parkeringstillatelse kan innvilges:

1. Søker har en nedsatt evne til forflytning.

Dette dokumenteres ved søkerens egen forklaring og legeerklæringen. Legen skal foreta en selvstendig vurdering av søkerens forflytningsevne. Legeerklæringen må være ny, og ikke mer enn 6 måneder gammel.

2. Søker har særlig behov for parkeringslettelse på konkrete steder

Dette beskrives i søknadskjemaet av søkeren selv, og ved eventuell tilleggsdokumentasjon. Søkeren må beskrive parkeringsbehovet sitt – og utfordringer ved parkering ved konkrete steder, f.eks. bolig, arbeid, skole og ved regelmessig og hyppig trening/behandling på sykehus, klinikker, treningssenter og liknende steder hvor det er svært vanskelig å parkere. Regelmessige behov som trening og behandlinger må dokumenteres med uttalelse fra behandler/treningssted, timekort, kvitteringer eller lignende. Dokumentasjonen må vise hvor ofte du har dette behovet (f.eks. antall ganger pr. uke/måned). Behov for parkering i andre kommuner skal også beskrives.

Kommunen vurderer om søkeren vil oppnå parkeringslettelse på steder søkeren angir å ha behov for parkering ut fra den beskrevne forflytningsevnen.

Ved søknad som passasjer gjelder også et tredje vilkår for å få tildelt p-tillatelse:

3. Søker har behov for regelmessig hjelp av fører utenfor motorvognen.

Dette dokumenteres ved søkerens forklaring og av legeerklæringen. Dette tilleggsvilkåret innebærer at det kun er forflytningshemmede personer som ikke kan etterlates alene mens føreren parkerer motorvognen på en ordinær parkeringsplass som kan tildeles p-tillatelse som passasjer.

Kommunen foretar en helhetlig vurdering av søkerens behov for p-tillatelse.

Parkeringstillatelse er ikke ment som en økonomisk støtteordning. Kostnader tilknyttet bruk av motorvogn eller parkering vektlegges ikke ved vurdering av søknaden. Det legges heller ikke vekt på om søkeren mottar støtte til motorvogn, at man har behov for gratis passering av bomring eller ønske om fritak for piggedekkgift.

Vedlegg til søknaden

1. Legeerklæring
2. Passfoto
3. Kopi av gyldig førerkort – ved søknad som fører
4. Dokumentasjon på ferdsel til steder/gjøremål (ved behov for dette). I tillegg kan hyppigheten ved slik ferdsel dokumenteres ved behov.

Hvilken kommune skal søknaden sendes til?

Søknaden skal sendes til kommunen du er bosatt i. Dersom du er bosatt et annet sted enn du er folkeregistrert bør du forklare valg av kommune i søknaden, evt. i eget brev.

Dersom du er bosatt i Fredrikstad kommune sendes søknaden til:

Postmottak Fredrikstad kommune Postboks 1405 1602 Fredrikstad

Forventet saksbehandlingstid

Søknaden vil normalt være ferdig behandlet innen 8 uker. Ved eventuell klage over avslag må lengre saksbehandlingstid påregnes hos klageorganet.