



# ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRAD

som är folkbokförd inom

---

<input type="checkbox"/> Ansöker för första gången (har inte innehaft parkeringstillstånd tidigare)	<input type="checkbox"/> Ansöker om förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd
---	--

För att ansökan skall kunna behandlas fordras att legitimerad läkare fyllt i sidan 3 samt att ett vällicknande foto i passformat bifogas. Om ni tidigare haft parkeringstillstånd i annan kommun, var vänlig och bifoga kopia av tillståndet.

## Sökande (alltid den rörelsehindrade)

## Sökandens uppgifter kommer att databehandlas

Sökandens namn		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Arbetsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)	

<input type="checkbox"/> Jag söker som förare	<input type="checkbox"/> Jag söker som passagerare
---	--

## Annan person än sökanden kommer normalt att köra

Anknytning till sökande				
<input type="checkbox"/> make/maka	<input type="checkbox"/> förälder	<input type="checkbox"/> barn	<input type="checkbox"/> sammanboende	<input type="checkbox"/> annan person
Namn		Personnummer		
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)				
Arbetsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)				
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)			

Behöver ni fordonet till och från arbetet?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Behöver ni fordonet i arbetet?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

## Beskrivning av gångsvårigheter

Gångsvårigheterna beror på				
Jag kan utan hjälp av annan person gå på plan mark				
<input type="checkbox"/> 500 m	<input type="checkbox"/> 200 m	<input type="checkbox"/> 100 m	<input type="checkbox"/> inte alls	
<input type="checkbox"/> utan svårighet	<input type="checkbox"/> med viss svårighet	<input type="checkbox"/> med stor svårighet	<input type="checkbox"/> nej	
Jag använder				
<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Kryckkäpp	<input type="checkbox"/> Benprotes	<input type="checkbox"/> Bock	<input type="checkbox"/> Rullstol
Annat hjälpmedel, nämligen				

## Beskriv hur handikappet/sjukdomen påverkar gångförmågan

--

Jag ger mitt tillstånd till att trafikenhetens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar. Ovanstående uppgifter, fotografi och namnteckning samt uppgifter om tillståndets giltighet mm, kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt Offentlighets- och sekretesslagen. Du har rätt att ta del av uppgifter som berör dig och även begära rättelse av dessa.

Läs mer om hur Nacka kommun arbetar med efterlevnad av Dataskyddsförordningen på <https://www.nacka.se/om-webbplatsen/behandling-av-personuppgifter/>

Ort och datum	
Namnteckning, sökande	Namnförtydligande

Plats för foto	Den sökandes namnteckning
----------------	---------------------------

## Läkarintyg till ansökan om parkeringstillstånd

Upplysningar till vederbörande läkare. Ytterligare information lämnas av trafikenheten.

### Krav för att få parkeringstillstånd

- Parkeringstillstånd kan meddelas gravt rörelsehindrad person som anses lida av sådana utpräglade gångsvårigheter, att denne svårigen kan förflytta sig till och från fordon inom rimligt gångavstånd från parkeringsplats.
- För rörelsehindrad som inte kör bil själv utfärdas parkeringstillstånd endast om särskilda skäl föreligger.
- Vid fall av psykiska problem, t ex fobier såsom torgskräck, eller om sökanden inte kan avlägsna sig från känd omgivning, t ex bilen, utfärdas tillstånd endast om läkare med specialistkompetens i psykiatri utfärdar ett intyg som utförligt beskriver problemen och hur de påverkar gångförmågan.

### Uppgifter om den undersökte

Namn	Personnummer			
Diagnos				
Utförlig beskrivning av rörelsehindrets karaktär och omfattning med hänsyn till sökandens möjligheter att gå. (Uttrycks med svenska begrepp)				
Kännedom om sökanden sedan				
Kan sökanden utan hjälp av annan person gå på plan mark				
<input type="checkbox"/> 500 m	<input type="checkbox"/> 200 m	<input type="checkbox"/> 100 m	<input type="checkbox"/> inte alls	
<input type="checkbox"/> utan svårighet	<input type="checkbox"/> med viss svårighet	<input type="checkbox"/> med stor svårighet	<input type="checkbox"/> nej	
Är sökanden tvungen att använda				
<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Kryckkäpp	<input type="checkbox"/> Benprotes	<input type="checkbox"/> Bock	<input type="checkbox"/> Rullstol
Annat hjälpmedel, nämligen				

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	E-POST	SMS	WEBB	ORG.NUMMER
Nacka kommun, 131 81 Nacka	Stadshuset, Granitvägen 15	08-718 80 00	info@nacka.se	716 80	www.nacka.se	212000-0167

Kan sökanden använda kollektiva transportmedel	
<input type="checkbox"/> Ja, utan svårighet	<input type="checkbox"/> Ja, med svårighet <input type="checkbox"/> Nej
Handikappets beräknade varaktighet	
<input type="checkbox"/> < 6 månader	<input type="checkbox"/> 6 månader - 1 år <input type="checkbox"/> 1år-2 år <input type="checkbox"/> Bestående
I de fall den sökande ej själv kör fordonet kan han/hon efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan föraren parkerar	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, ange varför	
Beskrivning av behovet av hjälp	
När sökande själv kör fordonet: Sökande bedöms uppfylla Vägverkets medicinska krav för körkortsinnehav	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Ort och datum	
Namnteckning, leg läkare	Namnförtydligande
Arbetsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
Telefon arbetet (även riktnummer)	

Trafikavdelningens noteringar/remissanteckningar
--

## Allmänna upplysningar

- Systemet med parkeringstillstånd för rörelsehindrade finns för att underlätta för personer med utpräglade gångsvårigheter att parkera närmare färdmålet. För rörelsehindrad som *inte kör bil själv* utfärdas parkeringstillstånd endast om särskilda skäl finns.
- Tillståndet gäller på
  - parkeringsplatser som är reserverade för rörelsehindrade
  - gata, väg etcetera där vägmärke anger att det är parkeringsförbud
- Tillståndet gäller *inte*
  - på privat mark eller i garage om ägare inte medgivit det
  - där det är förbjudet att stanna
  - i zoner för visst ändamål, till exempel lastzon, taxizon, vändzon
- Mer information om giltighet och regler lämnas tillsammans med det beviljade tillståndet.
- Den som kör en rörelsehindrad person får, utan tillstånd, stanna där vägmärke visar att det är stopp- eller parkeringsförbud för att hjälpa till med av- eller påstigning och ge hjälp utanför fordonet. Föraren måste vara uppmärksam så att fordonet inte hindrar andra eller orsakar trafikfara. Man får inte stanna längre än vad som är absolut nödvändigt.
- Ansökan görs i den kommun där sökanden är folkbokförd.