



MOLDE KOMMUNE

## Parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Personalia	
<b>Søker</b>	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
E-post	
Telefon	
Er du <input type="checkbox"/> bilfører <input type="checkbox"/> passasjer	
Benytter du hjelpemidler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvilke hjelpemidler <input type="checkbox"/> Rullestol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Stokk <input type="checkbox"/> Annet	
Beskriv	
Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel?	
Hvor langt kan du gå uten hjelpemiddel?	
Søknad sendes inn av <input type="checkbox"/> Forflytningshemmet <input type="checkbox"/> Verge/foresatt	
Verge/foresatt	
Fornavn /Etternavn	
Adresse	
Postnr/sted	

Telefon
E-post

## Informasjon

Søknaden gjelder	
<input type="checkbox"/> Ny søknad	<input type="checkbox"/> Fornyelse
Når søkte du om tillatelse sist	
Benytter du bil med rullestolheis/-skinner?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Er det behov for å bruke tillatelsen i annet en EØS-land	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Jeg har behov for parkeringstillatelse i forbindelse med	
<input type="checkbox"/> Bosted	
<input type="checkbox"/> Arbeid	
<input type="checkbox"/> Aktivitet	

## Arbeidssted

Arbeidsgiver
Adresse
Hyppighet
Begrunnelse

## Dokumentasjon

<input type="checkbox"/> Passfoto/bilde i farge ettersendes pr post
<input type="checkbox"/> Legeerklæring ettersendes pr post
<input type="checkbox"/> Kopi av førerkort ettersendes pr post
Husk å merke vedleggene med dette referansenummeret 1 005 543