|  |
| --- |
| **Opplysninger om søkeren** |
| Navn | Fødselsnummer |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Telefon | E-post |
| Søker som fører av motorvognJaNei  | Søker som passasjer av motorvognJaNei |
| Søknaden gjelderNy søknad  Fornyelse  | Benytter du bil med rullestolheis/-skinnerJa Nei |
| **Opplysninger om forflytningshemmingen** |
| Beskriv problemene du har ved forflytning. Oppgi eventuelle funksjonshemminger, diagnoser o.l. |
| Benytter du hjelpemiddel? Ja Nei | Hvis ja, hvilke? (eks. rullestol, krykke, rullator m.m.) |
| Hvor langt kan du gå uten hjelpemiddel? | Hvor langt kan du gå med hjelpemiddel? |
| **Oppgi steder / situasjoner du har særlig behov for parkeringstillatelse. Oppgi hvor ofte.****Eksempelvis bolig, arbeid, utdannelse, lege, behandling, aktivitet osv.**  |
| Sted/aktivitet | Adresse | Hyppighet |
|  |  |  |
| **Legg ved legeerklæring og passbilde** |
| Sted/dato | Søkers underskrift (verge/foresatt) |

