



## Ansökan Parkeringstillstånd för rörelsehindrade som passagerare

DNR \_\_\_\_\_

**Har du frågor?**

Gävle kommun  
Livsmiljö Gävle  
Tekniska  
Beställning och strategi  
Telefon 026-17 80 00  
[fardtjanst.prh@gavle.se](mailto:fardtjanst.prh@gavle.se)

**Skickas till:**

Gävle kommun  
Livsmiljö Gävle  
Tekniska  
Beställning och strategi  
801 84 Gävle

Ansvarig myndighet är Samhällsbyggnadsnämnden.

**Information till sökanden**

Det skall tydligt framgå att du, stadigvarande, inte kan förflytta dig mer än en kort gångsträcka. Gångsträckan ska anges i antal meter. Du ska dessutom ha ett så omfattande tillsynsbehov att du inte kan lämnas ensam under tiden föraren parkerar bilen.

**OBS! Läkarintyg ska bifogas ansökan.**

**Sökande**

Förnamn		Personnummer
Efternamn		Telefonnummer
Utdelningsadress (gata, box )		Mobilnummer
Postnummer	Postort	
E-postadress		

**Kontaktperson** (i förekommande fall)

För- och efternamn		Telefon- och mobilnummer	
Roll vid ansökan			
Biträde	Ombud. Fullmakt ska bifogas ansökan	God man. Förordnandet ska bifogas ansökan	Förvaltare. Förordnandet ska bifogas ansökan

**Ansökan gäller**

Nytt tillstånd	
Förnyelse av tidigare tillstånd	Giltigt t.o.m. Datum: .....



### Jag ansöker om parkeringstillstånd av följande skäl

<p>Ange också varför du inte kan lämnas ensam medan föraren parkerar fordonet</p>							
<p>Jag använder regelbundet följande förflyttningshjälpmedel</p> <table> <tr> <td>Käpp</td> <td>Rullstol</td> </tr> <tr> <td>Krycka</td> <td>Levande stöd</td> </tr> <tr> <td>Rollator</td> <td></td> </tr> </table>		Käpp	Rullstol	Krycka	Levande stöd	Rollator	
Käpp	Rullstol						
Krycka	Levande stöd						
Rollator							
<p>Jag kan <u>utan svårigheter</u> gå högst antal meter med hjälp av eventuellt gånghjälpmedel</p>	<p>Jag kan med <u>väsentliga svårigheter</u> gå antal meter med hjälp av eventuellt gånghjälpmedel</p>						

Med min underskrift godkänner jag att handläggaren för parkeringstillstånd får kontakta intygsskrivande instans för kompletterande upplysningar.

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd). Om du undrar över något kan du mejla till [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se) eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

### Sökandes underskrift

Ort	Datum
Namnsteckning	Namnförtydligande
God man/förvaltare	



## Läkarintyg till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad som passagerare

### Information till läkare

1. Det ska tydligt framgå att personen på grund av sin funktionsnedsättning, stadigvarande, inte kan förflytta sig mer än en kort gångsträcka. Gångsträckan ska anges i antal meter.
2. Personen ska dessutom ha ett så omfattande tillsynsbehov att hon/han inte kan lämnas ensam under tiden föraren parkerar bilen.

### Personuppgifter (sökanden)

Förnamn	Personnummer
Efternamn	

### Intygsuppgifter

<p>Uppgifterna baseras på</p> <p>Telefonkontakt med sökanden. Datum: .....</p> <p>Besök av sökanden. Datum: .....</p> <p>Särskild bedömning av gångsträckan är utförd. Datum: .....</p>
---

### Diagnos

Diagnos på svenska	Sjukdomen/skadan uppstod datum
--------------------	--------------------------------

### Gångförmåga/förflyttningsförmåga

<p>Beskriv hur sökandens funktionsnedsättning påverkar hans/hennes möjligheter att förflytta sig</p>
--

### Hur lång gångsträcka klarar sökanden utan hjälp av annan person

<p>Utan svårigheter (ungefär antal meter) med gånghjälpmedel</p>
<p>Med väsentliga svårigheter (ungefär antal meter) med gånghjälpmedel</p>

### Den sökande behöver använda förflyttningshjälpmedel

Käpp	Rullstol
Krycka	Levande stöd
Rollator	

### Rörelsenedsättningens beräknade varaktighet

<6 månader	>2 år
6 månader – 1 år	Bestående
1 - 2 år	Svårbedömt

### Besvaras då sökanden *inte* själv kör fordonet

Kan den undersökte lämnas ensam medan föraren parkerar fordonet

Ja  
Nej

**Om nej**, beskriv tillsynsbehovet utanför fordonet:

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd). Om du undrar över något kan mejla till [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se) eller ringa 026–178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

### Läkarens underskrift

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>
<b>Namnteckning</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Telefonnummer</b>	