



## Ansökan Parkeringstillstånd för rörelsehindrade som passagerare

DNR \_\_\_\_\_

**Har du frågor?**

Gävle kommun  
Livsmiljö Gävle  
Verksamhetsservice  
Skolskjuts och Färdtjänst  
Telefon 026-17 80 00  
[fardtjanst.prh@gavle.se](mailto:fardtjanst.prh@gavle.se)

**Skickas till:**

Gävle kommun  
Livsmiljö Gävle  
Verksamhetsservice  
Skolskjuts och Färdtjänst  
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! Intyg ska bifogas ansökan.**

**Sökande**

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

**Kontaktperson (i förekommande fall)**

<b>För- och efternamn</b>		<b>Telefon- och mobilnummer</b>	
<b>Roll vid ansökan</b>			
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

Ange också varför du inte kan lämnas ensam medan föraren parkerar fordonet

Jag använder regelbundet följande förflyttningshjälpmedel

Käpp  
Krycka  
Rollator  
Rullstol  
Levande stöd

Jag kan utan svårigheter gå högst antal meter med hjälp av eventuellt gånghjälpmedel

Jag kan med väsentliga svårigheter gå antal meter med hjälp av eventuellt gånghjälpmedel

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
Namnteckning	Namnförtydligande
God man/förvaltare	



## Intyg till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad som passagerare

Information till läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som skriver intyget:

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

### Den sökande behöver använda förflyttningshjälpmedel

Käpp  
Krycka  
Rollator  
Rullstol  
Levande stöd

### Rörelsesättnings beräknade varaktighet

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

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

Kan den undersökta 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.

### Underskrift

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Tjänsteställe	Telefonnummer