



Parkeringstillstånd för rörelsehindrad, ansökan

Skicka ansökan till:
Medborgarservice
Arjeplogs kommun
938 81 Arjeplog

Kontaktuppgifter:
kommun@arjeplog.se
0961-144 44

Du som har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand med bästa möjliga hjälpmedel inom rimligt gångavstånd från en parkeringsplats kan ansöka om parkeringstillstånd för rörelsehindrade. Funktionsnedsättningen ska ha en varaktighet om minst sex månader.

Tillståndet kan bara gälla som förare eller passagare. Det är inte möjligt att beviljas båda typerna av tillstånd. Parkeringstillståndet är personligt och får bara användas av tillståndshavaren.

Uppgifter om den ansökan gäller

Personnummer

Namn

Adress

Mejladress

Telefonnummer

Om du söker åt någon annan

Jag är:

- ☐ God man/förvaltare (registerutdrag ska bifogas)
- ☐ Vårdnadshavare för barn under 18 år (vid två vårdnadshavare ska båda skriva under ansökan på sista sidan i blanketten)
- ☐ Anhörig (uppgi relation i rutan nedan)

Kontaktuppgifter till dig som söker åt annan

Ansökan gäller

Jag ansöker om:

- ☐ parkeringstillstånd vintersäsong (1 oktober - 30 april)
- ☐ parkeringstillstånd sommarsäsong (1 maj - 30 september)
- ☐ parkeringstillstånd hela året

Jag ansöker som:

- ☐ förare
- ☐ passagerare

Läkarutlåtande

Ansöker du om parkeringstillstånd ska ett aktuellt läkarutlåtande (max 6 månader gammalt) bifogas.

Om det underlaget inte bedöms tillräckligt kontaktas du för komplettering.

Mitt läkarutlåtande för parkeringstillstånd:

- ☐ bifogas till denna ansökan
- ☐ skickas in i efterhand
- ☐ har redan skickats in

Fotografi och namnteckning

Om du blir beviljad parkeringstillstånd för rörelsehindrad behövs ett fotografi, exempelvis passfoto. Tas foto med mobilkamera är det viktigt att bakgrunden är neutral och att ansiktet syns framifrån.

Ditt foto får inte vara äldre än 10 år för vuxen och 5 år för barn.

Skickar du ditt foto via separat brev eller mejl, märk med Parkeringstillstånd och ditt personnummer.

Mitt fotografi för parkeringstillstånd:

- ☐ bifogas till denna ansökan
- ☐ skickas i separat brev
- ☐ skickas via mejl till kommun@arieplog.se

*Om du blir beviljad parkeringstillstånd för rörelsehindrad behövs din namnteckning på underlaget för beställning av ditt parkeringstillstånd.
Underlaget och svarskuvert skickas med beslutet.*

Funktionsnedsättning

Mitt behov av parkeringstillstånd beror på funktionsnedsättning inom följande områden:

Psykiska funktioner

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, beskriv:

Fysiska funktioner

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, beskriv:

Gångförmåga

Jag klarar som längst, med bästa möjliga hjälpmedel, att självständigt gå:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Längre än 1000 meter | ☐ 500 - 1000 meter | ☐ 200-500 meter |
| ☐ 100-200 meter | ☐ 50-100 meter | ☐ 1-50 meter |
| ☐ Kan inte gå alls, är rullstolsburen | | |

För att kunna gå maximal sträcka behöver jag:

- | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Inget gånghjälpmedel | ☐ Kryckor | ☐ Stavar |
| ☐ Käpp | ☐ Rollator | ☐ Annat: |
| ☐ Kan inte gå alls, är rullstolsburen | | |

Om du inte använder gånghjälpmedel, vad är det som gör att du inte använder gånghjälpmedel trots att du har gångsvårigheter? Beskriv.

För att kunna gå maximal gångsträcka behöver jag:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ☐ Ingen vilopaus | ☐ 1-2 vilopaus | ☐ 3-4 vilopaus |
| ☐ 5 eller fler vilopaus | ☐ Kan inte gå alls, är rullstolsburen | |

Mina vilopauser sker:

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| ☐ Stående | ☐ Sittande | ☐ Ej aktuellt, är rullstolsburen |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|

Efter att jag uppnått min maximala gångsträcka så förändras min förmåga på följande sätt:

Om du söker som passagerare

För en rörelsehindrad person, som inte kör bil själv, utfärdas tillstånd bara i undantagsfall. I normalfallet anses föraren av ett fordon kunna lämna av en rörelsehindrad passagerare och därefter parkera bilen enligt vanliga regler.

Det finns möjlighet för den som medföljer som passagerare att bli körd fram till en plats nära målpunkten. Vid de allra flesta butiker, vårdinrättningar, restauranger mm. finns möjlighet att hitta en sittplats inomhus och där invänta en stund medan föraren parkerar bilen på vanlig parkeringsplats.

Jag har förmåga att kommunicera, påkalla hjälp om det behövs:

☐

Ja

☐

Nej

Om nej, beskriv orsak:

Jag klarar att efter nödvändig assistans lämnas utan tillsyn på resmålet och där vänta medan föraren parkerar på vanlig parkeringsplats:

☐

Ja

☐

Nej, jag behöver ständig tillsyn

Om nej, beskriv vad som kan inträffa om du lämnas utan tillsyn en kort stund:

Jag har förmåga att självständigt, utan tillsyn, vistas i min bostad:

☐

Ja

☐

Nej, jag behöver ständig tillsyn

Om nej, beskriv vad som kan inträffa om du lämnas ensam i bostaden:

Bekräfta dina svar

Jag försäkrar:

☐ att uppgifterna jag lämnat är sanna och fullständiga

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Om ansökan gäller barn med två vårdnadshavare:

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare 2

Namnförtydligande vårdnadshavare 2