|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om søkeren** | | | |
| Navn | | | Fødselsnummer |
| Adresse | | Postnummer | Poststed |
| Telefon | | E-post | |
| Søker som fører av motorvogn  JaNei | | Søker som passasjer av motorvogn  JaNei | |
| Søknaden gjelder  Ny søknad  Fornyelse  | | Benytter du bil med rullestolheis/-skinner  Ja 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) | |

