



SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE								
<i>Jfr. Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 nr 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai 1996 og 17. november 1999</i>								
SØKEREN								
Navn						Personnummer		
Adresse						Telefon		
Postnummer				Poststed				
MOTORVOGNEN								
Eier du motorvognen?	Ja		Kjører du motorvognen selv?	Ja				
	Nei			Nei				
Har du søkt om tillatelse før?	Ja		Har du tillatelse fra før?	Ja				
	Nei			Nei				
Når søkte du?	Dato		Når søkte du?	Dato				
BEGRUNNELSE								
Hvorfor har du behov for spesiell parkeringslettelse?								
Steder og/eller situasjoner du har spesielt behov for parkeringslettelse? <i>Jfr forskriften § 2</i>								
Bosted (adresse)								
Arbeid (adresse)								
Behov for tilsyn	JA	NEI	Innvilget TT-kort	JA	NEI	Bilde vedlagt	JA	NEI
Sted/dato			Underskrift					
NB!	Jeg gir med dette Gjøvik kommune tillatelse til å innhente andre relevante opplysninger fra min lege					JA	NEI	
	Legeerklæring vedlagt					JA	NEI	
Sted/dato			Underskrift					

NB! Ved mangelfull utfylling blir søknaden returnert, noe som vil forsinke behandlingsprosessen.