



TÖREBODA GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

Att tänka på vid nyansökan av parkeringstillstånd:

- Ansökan ska vara komplett ifylld, alla frågor bör besvaras.
- Ett välliknande fotografi (typ passfoto) ska bifogas.
- Ansöka ska undertecknas, i de fall den sökande inte kan underteckna själv skriv: kan inte underteckna.
- Läkarintyget ska fyllas i av en legitimerade läkare. Viktigt att alla frågor besvaras, annars kan vi inte fatta beslut i ärendet och du som sökande får själv kontakta läkaren för komplettering.
- Parkeringstillstånd kan endast utfärdas antingen som förare eller passagerare, viktigt att du som sökande och läkare fyller i samma uppgifter för att ansökan ska vara giltig.

Att tänka på vid förnyelse av parkeringstillstånd:

- Ansökan ska vara komplett ifylld, alla frågor bör besvaras.
- Ett välliknande fotografi (typ passfoto) ska bifogas om ditt utseende förändrats mycket eller om den sökande är ett barn.
- Ansöka ska undertecknas, i de fall den sökande inte kan underteckna själv skriv: kan inte underteckna.
- Nytt läkarintyg behövs:
 - när varaktigheten inte är bestående
 - om du skulle ändra från förare till passagerare.

Vid frågor kan du kontakta Tekniska Förvaltningen:

Telefon: 0506-181 80

E-post: tkntg@toreboda.se



TÖREBODA GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete



ANSÖKAN om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

För att ansökan ska kunna behandlas behövs ett välliknande fotografi (typ passfoto) samt ett läkarintyg ifyllt av legitimerad läkare bifogas. Lämnade personuppgifter på denna sida kommer införas i PUL-baserat register. Det är viktigt att **alla frågor besvaras**, annars kan vi inte fatta ett beslut i ärendet.

Ansökan avser:

☐ Nytt tillstånd ☐ Förnyelse av tidigare erhållet tillstånd, giltigt till den _____

Sökande (alltid den rörelsehindrade)

Namn (var god texta)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	

	JA	NEJ
Har ni körkort?	☐	☐
Avser ni att själv köra fordonet?	☐	☐

Ange varför ni anser er vara i behov av ett parkeringstillstånd:

--

Här kan du klistra in ditt foto	Den sökandes underskrift 	I de fall den sökande inte kan underteckna själv. Skriv: Kan inte underteckna.
---------------------------------	---------------------------------------	--



TÖREBODA GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

Handläggningstiden är ca 4 veckor.

Sänds till Box 83, 545 22 Töreboda.

Parkeringstillstånd för rörelsehindrade - Information till intygsskrivande läkare

Sökandens lämplighet som bilförare:

- Vid intygsskrivande skall läkare beakta det som anges i körkortslagen (SFS 1998:488 10 kap, 2§)
”Om en läkare vid undersökning av körkortshavare finner att körkortshavaren av medicinska skäl är uppenbart olämplig att ha körkort, skall läkaren anmäla det till Transportstyrelsen. Innan anmälan görs skall läkaren underrätta körkortshavaren. Anmälan behöver inte göras om det finns anledning att anta att körkortshavaren kommer att följa läkarens tillsägelse att avstå från att köra körkortspliktigt fordon”.

Vad är ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- Tillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering på allmän plats inom hela Sverige.
- Tillståndet gäller även i de flesta länder i Europa.
- Tillståndet är **inte någon social förmån**.

Vem kan få ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

- En person som är rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter d.v.s. har svårigheter att förflytta sig till/från fordonet inom rimligt gångavstånd från parkeringsplatsen kan beviljas parkeringstillstånd.
- För rörelsehindrad person som inte kör bil själv, utfärdas tillstånd endast i undantagsfall t ex vid balansrubbingar eller yrsel av allvarligt slag. I normalfallet anses föraren kunna lämna av den rörelsehindrade passageraren och därefter köra bilen till en plats där den kan parkeras enligt gällande bestämmelser.
- Vid fall av psykiska problem, exempelvis fobier, utfärdas tillstånd endast om läkare med specialkompetens i psykiatri utfärdar intyg som utförligt beskriver problemen och hur de påverkar gångförmågan.
- Även i vissa andra fall kan specialistutlåtande komma att krävas.

Exempel på tillämpad praxis:

- En blind person som inte har något rörelsehinder kan normalt inte få ett parkeringstillstånd.
- Enbart svårighet att bära utgör inte grund för parkeringstillstånd.
- Mag- och tarmproblem t ex tarminfektion och inkontinens där en person kan få akut behov av en toalett, anses inte vara grund för ett parkeringstillstånd.
- Svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.
- Rörelsehindret ska **alltid** avse gångförmågan.
- Tillstånden är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder.
- Parkeringstillstånden utfärdas för högst 5 år.

Utredningen

- Ansökan om parkeringstillstånd skall göras hos kommun där sökanden är folkbokförd.



TÖREBODA GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

- Beslutande myndighet är den kommunala nämnd som beslutar om trafikfrågor.
- Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare.
- Vid ansökan om förnyelse av ett tillstånd utgör tidigare innehav inte skäl att bevilja ansökan.

OBS! En ofullständigt ifylld blankett returneras för komplettering och medför förlängd utredningstid.

LÄKARINTYG TILL ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND

Upplysningar till dig som läkare (för mer information, kontakta Mariestads kommun Servicecenter, 0501-75 61 00)

Läkarintyg skall utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:29) om utfärdande av intyg inom hälso- och sjukvården m.m. Intyg får aldrig avse en person som är närstående till intygsutfärdaren.

a) För att få parkeringstillstånd ska den sökande ha ett funktionshinder som medför att han/hon bara med betydande svårighet kan förflytta sig till fots

b) Om den sökande inte kör bil själv ska han/hon regelbundet behöva hjälp av föraren utanför fordonet.

c) Om den sökande har psykiska problem, t.ex. torgskräck eller måste vara nära bilen om omgivningen är okänd, ska du som läkare ha specialkompetens i psykiatri. Intyget ska utförligt beskriva problemen och hur de påverkar gångförmågan.

Namn		Personnummer	
Uppgifter baserade på (kryssa i aktuella rutor)			
☐ Besök av sökanden	☐ Kontakt med anhörig	☐ Journalanteckningar	
☐ Telefonkontakt med sökanden	☐ Personlig kännedom sedan år: _____		
Diagnos		Sjukdomen/Skadan uppstod, datum	
Beskriv sökandens tillstånd. Ange även om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad. Ange särskilt hur långt den sökande kan gå, vilka problem som uppstår och vilka hjälpmedel som behövs.			
Ange hur långt den sökande klarar av att gå med eller utan gånghjälpmedel, innan behov av vila. Ange i meter: _____			
Är sökanden tvungen att använda:			
☐ Käpp	☐ Kryckkäpp	☐ Rullstol	☐ Rollator ☐ Annat hjälpmedel, vad?
Kör sökanden själv fordonet? ☐ JA ☐ NEJ			
Endast ett alternativ är valbart.			

**TÖREBODA GULLSPÅNG***Kommuner i samarbete*

Om sökande inte kör fordonet själv, kan sökande lämnas ensam att vänta medan föraren parkerar på en annan plats?

☐ Ja, sökande kan lämnas ensam.

☐ Nej, sökande kan inte lämnas ensam, varför? _____

Rörelsehindrets beräknade varaktighet:

☐ 1 år – 2 år

☐ 2 år – 3 år

☐ Bestående

Datum och underskrift

Namnförtydligande och stämpel

Telefonnummer

Adress