



Søknad om

PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE

Jf. Samferdselsdepartementets forskrift av 15. mars 1994 nr 222 om parkering for forflytningshemmede,
endret 18. mars 2016

Søkeren

Etternavn	Fornavn	Fødselsnr (11 siffer)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hjemmeadresse	Postnr	Poststed	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeidsadresse	Postnr	Poststed	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motorvognen

Eier du motorvognen? Ja Nei Kjører du motorvognen selv? Ja Nei Har du parkeringstillatelse fra før? Ja Nei

Beskriv de problemer som oppstår ved forflytning

Oppgi de steder/situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringstillatelse, jf. forskriftenes § 2, dvs. hvor det er vanskelig å finne ordinær parkeringsplass, f.eks.

Bosted (adresse)

Arbeid (adresse)

Lege eller lignende behandling (adresse/hvor ofte)

Annen aktivitet (adresse/hvor ofte)

Legg ved legeerklæring og passfoto

sted, dato

underskrift

Søknad sendes: Trondheim kommune
Trondheim parkering
Pb 2300 Torgarden
7004 Trondheim