

NARVIK KOMMUNE



Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Unntatt offentlighet, Offentlighetslovens § 13

Jf. Samferdselsdepartementets forskrift 15.03.1994 nr. 222 om parkering
For forflytningshemmede, endret 31.05.1996 og 17.11.1999

1. SØKER:	Navn:	Fødselsnummer (11 siffer)	
	Adresse:	Postnummer:	Poststed:
	Telefon privat:	Mobilnr /tlf.på dagtid	
	Er du eier av motorvognen? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	Kjører du motorvognen selv? <input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="radio"/> NEI	
	Har du tidligere søkt om parkeringstillatelse for forflytningshemmede?		
	<input type="checkbox"/> NEI	<input type="checkbox"/> JA Hvis JA, oppgi dato/år	
2. REDGJØR FOR BEHOVET	Du må uttrykke hvorfor du mener å ha særlig behov for parkeringslette		
	Hvilke steder / situasjoner har du særlig behov for parkeringslette?		
3. SÆRSKILT TEST	Er du villig til å gjennomgå en funksjonstest hos fysioterapeut?		
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
4. SÆRSKILT KONSULTASJON	Gir du kommunelegen anledning til å konsultere din lege i forbindelse med søknaden		
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEI	
5. VEDLEGG	Passbilde og legeerklæring skal ligge ved søknaden (Jf.skjema for legeerklæring)		
6.UNDERSKRIFT	Sted/dato:	Underskrift:	
	Søknaden sendes til:		Veiledning / saksbehandling:
Narvik kommune, Parkeringskontoret		Parkeringskontoret, Tlf. 76 91 35 61	
Postboks 64, 8514 Narvik		E-post: postmottak@narvik.kommune.no Besøksadresse: Teknologiveien 2A, 8517 Narvik	

Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede