**SØKNAD OM PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE**

jfr Samferdselsdepartementets forskrift 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede, endret 31. mai

1996 og 17. november 1999.

**Søkeren**

Navn:..................................................... Født:..................................

Adr (vei/gate, nr):.................................................................................

Postnr:.................... Poststed:.................... Tlf:...................................

Adr. arbeidssted (vei/gate nr):..................................................................

**Motorvognen**

Kjennemerke: Eier de motorvognen: Kjører De motorvognen selv:

........................ JA:.......NEI:......... JA:........NEI:.........

**Evt. når søkte De sist om tillatelse:**........................................

Hvorfor har De særlig behov for parkeringslettelse (evt legg ved eget ark):

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

Steder og/eller situasjoner hvor De har særlig behov for parkeringslette (jfr forskriftens § 2):

Bosted, adresse..................................................................................

Arbeid, adresse..................................................................................

Andre aktiviteter:...............................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

***Er det behov for å bruke tillatelsen i annet EØS-land?: JA: .... NEI: ....***

................................. .....................................................

sted/dato søkerens underskrift

**NB! Søknaden vil bli returnert hvis nødvendige opplysninger ikke er gitt.**

**Vedlegg: LEGEERKLÆRING**