

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Person- och kontaktuppgifter

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
C/O	
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Ort
E-post	

Har du parkeringstillstånd sedan tidigare (kryssa i ett alternativ)

JA, jag har ett parkeringstillstånd

Om ja, skriv nummer på tillståndet:	Om ja, skriv datum och giltigt till och med:
-------------------------------------	--

Ansökan

Kryssa i vad din ansökan avser: (kryssa i ett alternativ)

Förare Passagerare

Beskriv varför du söker parkeringstillstånd:
--

Din ansökan kommer att hanteras av handläggare när ansökan är komplett med tillhörande läkarintyg. Om parkeringstillstånd beviljas kommer du att få information om att komplettera ansökan med ett foto på dig.

Vill du bifoga läkarintyg nu?

JA, jag vill bifoga läkarintyg.

NEJ, jag skickar in läkarintyget i efterhand och förstår att min ansökan hanteras när läkarintyg inkommit till kommunen.

Medgivande GDPR och underskrift

Jag (sökande) ger tillstånd till handläggare av denna ansökan att vid behov kontakta läkare eller annan medicinskt kunnig personal för att få **kompletterande uppgifter**.

Jag godkänner att Örebro kommun följer dataskyddsförordningen (GDPR) när angivna personuppgifter hanteras.

Ort och datum	Ort och datum
Sökandes underskrift	Ombuds/vårdsnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Ombuds/vårdsnadshavares namnförtydligande

Ansökan kan lämnas på kommunens servicecenter, skickas per e-post till rhstillstand@orebro.se eller via brev till: Örebro kommun, Teknik- och serviceförvaltningen, Box 33300, 701 35 Örebro

Bilaga till ansökan

OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRADE

Ort och datum

Plats för
sökandens foto

Sökandens namnteckning skrivs på den streckade linjen nedan

..... Sökandens personnummer:

Namnförtydligande:

Sökande kan inte underteckna, ombud:

Upplysningar

För att tillståndet ska kunna utfärdas behövs:

- nytaget ansiktsfoto i storleken 35x45mm (se ovan).
- sökandens underskrift (ovan på denna bilaga).
- Fäst foto på anvisad plats.

OBS! Foto behöver inte skickas in i första skedet. Skulle ansökan bli beviljad kommer ett brev för komplettering skickas ut. Foto kan även skickas in via mejl till rhstillstand@orebro.se Skriv då namnet på sökande i mejlet.



ÖREBRO

Läkarintyg gällande ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Bilaga till ansökan – Denna sida fylls i av läkare

Patientuppgifter sökande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Kryssa i vad intygsuppgifterna baseras på:		
<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade från sökande	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig
<input type="checkbox"/> Besök av sökande	<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökande	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan år: _____
Diagnos:	Sjukdomen/skadan uppstod år:	
Beskriv rörelsehindret eller andra problem att förflytta sig som den sökande har: Får du inte plats kan du även skriva på separat papper eller baksidan. Skriv på svenska.		
Läkarintyget gäller: <input type="checkbox"/> Förare <input type="checkbox"/> Passagerare		
Hur är den objektiva bedömningen av gång- och förflyttningsförmågan gjord? (Exempelvis till och från undersökningsrummet) Får du inte plats kan du även skriva på separat papper eller baksidan.		
Kan sökande köra fordonet själv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, kan sökande som passagerare efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan förare parkerar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, beskriv varför sökande inte kan lämnas ensam vid målpunkt. _____		
Använder sökande något hjälpmedel? <input type="checkbox"/> Ja Om ja vilket eller vilka hjälpmedel? _____ <input type="checkbox"/> Nej Om nej, varför inte? _____		
Bedömning av sökandes förflyttningsförmåga med bästa hjälpmedel: På plan mark: På plan mark med korta stående pauser: Cirka..... meter. Cirka..... meter ochantal pauser		
Rörelsehindret beräknas bestå i sin nuvarande svårighetsgrad: <input type="checkbox"/> mindre än 6 månader <input type="checkbox"/> 6 månader – 1 år <input type="checkbox"/> 1 år – 3 år <input type="checkbox"/> Mer än 3 år		

Underskrift och kontaktuppgifter till legitimerad läkare för eventuell komplettering

Tjänsteställe/mottagningslokal och fullständig adress (eventuell stämpel)	
Telefonnummer	Kompetens och/eller tjänsteställning/befattning
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Ansökan kan lämnas på kommunens servicecenter, skickas per e-post till rhstillstand@orebro.se eller via brev till: Örebro kommun, Teknik- och serviceförvaltningen, Box 33300, 701 35 Örebro

Så här fyller du i blanketten - Ansöka om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Ansökan ska vara komplett ifylld.

Person- och kontaktuppgifter.

Här fyller du i uppgifter om den person som ansökan gäller för. Du fyller även i om sökande har ett parkeringstillstånd sen tidigare.

Ansökan.

Här kryssar du i om du själv kör fordonet eller om du färdas som passagerare. Endast ett alternativ ska kryssas i. Beskriv varför du ansöker om ett parkeringstillstånd.

Till ansökan ska du bifoga ett läkarintyg. Kryssa i om du bifogar läkarintyg eller om du vill komplettera med ett läkarintyg i efterhand till din ansökan.

Medgivande GDPR och underskrift

Här lämnar du ditt medgivande om handläggaren för parkeringstillstånd får kontakta läkare eller annan medicinsk kunnig personal för kompletterande uppgifter gällande din ansökan.

Örebro kommun följer dataskyddsförordningen GDPR när personuppgifter hanteras.

För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisar vi till kommunens hemsida.

www.orebro.se/gdpr eller kontakta kommunens servicecenter på telefonnummer 0586-610 00.

Du ska godkänna att din kommun följer GDPR när angivna personuppgifter används.

Fyll i och skriv under ansökan med datum och namn.

Om du använder dig av ombud så ska fullmakt bifogas. Ombudet ska också skriva under ansökan.

Ombud är en person som har fullmakt att vidta rättshandlingar för den sökande. Utskick görs till ombudet. Om sökande är minderårig ska ansökan skrivas under av vårdnadshavare.

Läkarintyg

Läkarintyget ska vara komplett ifylld av läkare och ska bifogas med ansökan.

Patientuppgifter

- Skriv i personuppgifter, namn och personnummer för sökande.
- Kryssa i vad uppgifterna baseras på.
- Skriv i diagnos.
- Beskriva rörelsehindret eller andra problem vid förflyttning som sökande har.
- Kryssa i vad läkarintyget gäller? Ska sökande köra fordonet själv, kryssa i rutan för förare. Ska sökande färdas som passagerare, kryssa i rutan för passagerare. Endast ett alternativ ska kryssas i.
- Beskriv den objektiva bedömningen av gång-/förflyttningsförmåga.
- Kan/får sökande köra fordonet själv?
Om svaret är nej, kan sökande lämnas som passagerare efter nödvändig assistans utanför fordonet vid målpunkten medan föraren parkerar fordonet? Om svaret är nej, beskriv varför sökande inte kan lämnas själv vid målpunkt.
- Använder sökande något hjälpmedel? Om svaret är ja, beskriv vilka hjälpmedel som sökande använder. Om svaret blir nej, beskriv varför sökande inte använder hjälpmedel.
- Beskriv förflyttningsförmågan med bästa hjälpmedel på plan mark. Beskriv även förflyttningsförmågan på plan mark med korta stående pauser i antal meter.
- Kryssa i hur länge rörelsehindret beräknas bestå.
- Läkarens underskrift och kontaktuppgift.

Information om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Vad är ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

Parkeringstillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering som ger rätt att parkera:

- På parkeringsplats reserverad för rörelsehindrade under högst den tid som finns angiven på platsen.
- Högst 24 timmar i följd där parkering är tillåten mer än 3 men mindre än 24 timmar.
- Högst 3 timmar på gånggata.
- Högst 3 timmar i följd där parkering enligt lokal trafikföreskrift är förbjuden eller tillåten under kortare tid än 3 timmar.

Ansökan ska behandlas jämlikt över hela landet för att säkerställa att de som verkligen är i behov av parkeringstillstånd får det, är det viktigt att läkarintyget på ett objektivt sätt beskriver rörelsehindret och hur detta påverkar förmågan att förflytta sig.

Tänk på att:

- Parkeringstillståndet ger inte rätt att parkera på plats som är avsedd för visst ändamål eller fordonsslag (exempelvis vändplats, lastplats, taxiplats, p-plats reserverad för buss eller lastbil).
- Parkeringstillståndet gäller vidare inte på huvudled om inte särskilt vägmärke anger att parkering är tillåten.
- På gångfartsområden gäller parkeringstillstånd enbart på särskilt anordnade parkeringsplatser.

Vem kan få Parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

En person som har ett varaktigt funktionshinder som innebär väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand mellan platsen där fordonet parkerats och en målpunkt på rimligt gångavstånd, kan beviljas parkeringstillstånd.

För rörelsehindrade som inte själva kör fordon kan parkeringstillstånd utfärdas som passagerare om man behöver förarens hjälp utanför fordonet. Det är om sökande inte ensam kan invänta föraren vid målpunkten medan föraren parkerar fordonet.

Parkeringstillstånd beviljas inte om:

- Enbart svårighet att bära utgör inte grund för ett parkeringstillstånd.
- Enbart svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.
- Blind person som inte har något rörelsehinder ges normalt inte parkeringstillstånd.
- Enbart mag- och tarmproblem som medför att en person kan få akut behov av en toalett ger inte rätt till parkeringstillstånd för rörelsehindrade. För detta ändamål kan särskilt tillstånd utfärdas. Ansökningsblankett kan hämtas på Transportstyrelsens hemsida, www.transportstyrelsen.se.

Hur görs bedömningen av ansökan?

Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare som kan ha en förtoendeläkare att tillgå. Det är din kommunala nämnd för trafikfrågor som beslutar huruvida du kan få ett tillstånd eller inte. Kommunens beslut gällande din ansökan om parkeringstillstånd kan överklagas hos länsstyrelsen. Exempel på vanlig praxis:

Bedömningen av rörelsehindret ska grunda sig på förmågan att förflytta sig med eventuella hjälpmedel.

I vissa fall är rörelsehindret följden av ett sjukdomstillstånd eller en fobi som indirekt påverkar gångförmågan. I dessa fall krävs i regel intyg från läkare med specialistkompetens. Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder.

Giltighet och regler

- Parkeringstillstånd är giltiga i högst fem år.
 - Tillståndet gäller i hela landet och i de festa europeiska länder enligt EU-rådets rekommendationer 4 juni 1998.
 - Parkeringstillstånd gäller normalt inte på privat mark om inte markägaren medgivit detta. Kontakta markägaren i varje enskilt fall.
 - Parkeringstillstånd utfärdat till rörelsehindrad som själv kör motorfordon får endast användas av tillståndshavaren när denne kör fordonet eller parkerar.
 - Parkeringstillstånd utfärdat till rörelsehindrad som inte själv kör motorfordon får endast användas när tillståndsägaren finns med i fordonet och parkeringen åsyftar den rörelsehindrade.
- Missbrukas parkeringstillståndet kan det återkallas.

Parkeringsavgifter

Parkeringstillståndet ger inte generellt undantag från skyldighet att erlägga avgift. Flertalet kommuner har emellertid beslutat att rörelsehindrade med parkeringstillstånd är befriade från avgift.

Kontakta respektive kommun för besked. På Örebro kommuns parkeringar för rörelsehindrade är avgiftsbefriade.

Förlorat eller stulet tillstånd

Parkeringstillståndet är en värdehandling som inte bör förvaras synligt i fordonet utom vid parkering.

Förlorat eller stulet parkeringstillstånd ska polisanmälas varefter kommunen spärrar kortet och utfärdas ett nytt. Upphittat parkeringstillstånd lämnas till polisen eller till den kommun som utfärdat det.

Tillståndets placering i fordonet

Parkeringstillståndet ska, när det används, vara placerat med framsidan uppåt i fordonets främre del så att det är väl synligt och läsbart utifrån.

Hantering av personuppgifter

Örebro kommun följer dataskyddsförordningen GDPR när personuppgifter hanteras. För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisar vi till kommunens hemsida. www.orebro.se/gdpr eller kontakta kommunens servicecenter på telefonnummer 0586-610 00.