



Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Gäller för dig som är folkbokförd inom Sollentuna kommun.

Ansökan skickas till

Sollentuna kommun
Kommunstyrelsen, Parkeringstillstånd
191 86 Sollentuna

Kontaktuppgifter

Kontaktcenter
08-579 210 00
kontaktcenter@sollentuna.se

Du som har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand med bästa möjliga hjälpmedel inom rimligt gångavstånd från en parkeringsplats kan ansöka om parkeringstillstånd för rörelsehindrade. Funktionsnedsättningen ska ha en varaktighet om minst sex månader.

Tillståndet kan bara gälla som förare eller passagerare. Det är inte möjligt att beviljas båda typerna av tillstånd. Parkeringstillståndet är personligt och får bara användas av tillståndshavaren.

Ansöker du för första gången eller har du tidigare haft parkeringstillstånd?

Jag ansöker för första gången.

Jag har tidigare haft parkeringstillstånd för rörelsehindrade med sista giltighetsdag: _____

1. Sökande (alltid den rörelsehindrade)

Fullständigt namn (tilltalsnamn understruket)	Personnummer
Bostadsadress	
Mobiltelefon	E-post

2. Kryssa i ett av följande alternativ

Jag söker som förare

Jag söker som passagerare (se information på sida 4)

3. Jag ger följande person/er tillstånd att ta del av information i mitt ärende

Fullständigt namn (tilltalsnamn understruket)	
Relation till sökande	Telefon dagtid
Fullständigt namn (tilltalsnamn understruket)	
Relation till sökande	Telefon dagtid

4. Läkarutlåtande

Till varje ansökan ska ett aktuellt läkarutlåtande (max 3 månader gammalt) bifogas. Bedömning sker utan hänsyn till det tidigare tillståndet.

Mitt läkarutlåtande för parkeringstillstånd

bifogas till denna ansökan

skickas in i efterhand

har redan skickats in

5. Fotografi och namnteckning

Till din ansökan behöver du bifoga namnteckning och ett aktuellt välliknande foto, exempelvis passfoto. Tas foto med mobilkamera är det viktigt att bakgrunden är neutral och att ansiktet syns framifrån. Om foto på namnteckningen tas med mobilkamera, är det viktigt att bakgrunden är vit.

Mitt fotografi för parkeringstillstånd

bifogas till denna ansökan

skickas i separat brev med
personnummer på baksidan av
kortet

skickas via mejl till
registrator.sba@sollentuna.se

Plats för foto

Den sökandes namnteckning

I de fall sökande inte kan underteckna själv fyll i nedanstående :

kan inte lämnas då jag inte har
förmåga att skriva själv

7. Underskrift

När du skriver under blanketten ger du ditt tillstånd till att vår konsultläkare vid behov får kontakta din läkare (som skrev intyget) för mer information.

Ort och datum

Underskrift (denna underskrift kommer med på parkeringstillståndet)