

Kva må til for å få parkeringsløyve?

Du må ha både:

- *vesentleg* nedsett forflyttingsevne, og
- eit *særleg* behov for parkeringslette, på ein eller fleire *konkrete* stader.

Parkeringsløyve er *ikkje*:

- ei økonomisk støtteordning
- eit hjelpemiddel for deg som har problem med å bera

Legeerklæringa skal innehalda:

- Opplysningar om den medisinske situasjonen din (diagnose)
- Kor mange meter du kan gå med og utan hjelpemiddel
- Opplysningar om og kor ofte du bruker krykker, rullator eller rullestol

Søknaden din:

- Her må du visa at du har eit *særleg* behov for parkeringslette. Kvifor kan du ikkje bruka dei ordinære parkeringsplassane?
- Fyll nøye ut kva stader du opplever det vanskeleg å bruka ordinære p-plassar, og kor ofte du brukar dei
- Skriv kor mange meter du klarer å gå utan hjelpemiddel
- Legg ved passfoto av deg sjølv
- Kopi av førarkort, viss du søker som førar av bil (kopi av begge sider av førarkortet).

Søker du som passasjer?

Me kan gi parkeringsløyve når passasjeren *ikkje* kan vera åleine, medan bilføraren flytter bilen. Forflyttingshemma som ikkje køyrer sjølv, skal som hovudregel køyrast til framkomststaden og følgjast inn. Det er ikkje nødvendig med parkeringsløyve for å gjera dette.

Send søknad med vedlegg til:

Hå kommune,
Servicetorget,
Postboks 24,
4368 Varhaug

Har du spørsmål? Ta kontakt med servicetorget tlf 51 79 30 00, eller servicetorg@ha.kommune.no

Søknad om parkeringsløyve for forflyttingshemma

Opplysningar om søker		
Etternamn:	Førenamn:	Fødselsnr.:(11 siffer):
Kjønn: Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>	Telefon privat:	Mobil:
Adresse:	Postnummer og -stad:	

Søknaden gjeld	
<input type="checkbox"/> Som førar av motorvogn	<input type="checkbox"/> Som passasjer
Førarar må legga ved kopi av gyldig førarkort	
Har du parkeringsløyve frå før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi utløpsdato (gyldig til):
Har køyretøyet diitt rullestolheis eller skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, legg ved dokumentasjon (f.eks. frå ombyggjar/leverandør av bil, bilder der registreringsnummer viser)
Kor langt klarer du å gå utan hjelpemiddel?	
Gir du Hå kommune løyve til å innhenta ytterlegare opplysningar frå lege/behandlar viss me har spørsmål rundt søknaden din? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Konkrete stader <u>der du opplever vanskar med å parkera</u> på ordinære parkeringsplassar:	Antall gonger pr. år/mnd/veke:
Bustad/Arbeid:	Adresse: Kor ofte:
Lege:	Adresse: Kor ofte:
Sjukehus:	Adresse: Kor ofte:
Fysioterapeut/Trening/Anna behandling:	Adresse: Kor ofte:
Nødvendige ærend eller møteverksemd:	Adresse: Kor ofte:
Annan aktivitet:	Adresse: Kor ofte:

Kvifor har du eit særleg behov for parkeringslette på desse stadene?
Skildra kva det er som gjer at du ikkje kan nytta deg av dei ordinære plassane? Skriv kort om kvar stad. (Inga medisinsk skildring- den vil stå i legeerklæringa) Bruk gjerne eige ark:

Underskrift av søker	
Underskrift:	Stad, dato:
Send utfylt skjema til: Hå kommune, Servicetorget, Postboks 24, 4368 Varhaug	

Hugs! Legg ved bilde og legeerklæring (eige skjema)

Legeerklæring – vedlegg til søknad om parkeringsløyve for forflyttingshemma

Opplysningar om pasienten		
Etternamn:	Førenamn:	Fødselsnr.:
Adresse (vei/gate):		Postnummer og -stad:

Dersom pasienten er førar av bil, må legen ha vurdert om pasienten framleis bør ha førarkort (jf. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984). Er dette vurdert : Ja Nei

Det er pasienten sin manglande evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplass, som er det medisinske grunnlag for pasienten sin rett til parkeringsløyve. Legeerklæringa er ikkje einaste grunnlag for vurdering av om pasienten bør få parkeringsløyve. Søkar må sjølv gjera greie for forhold som fører til særleg behov for parkeringsløyve.

Bakgrunn for søknad om forflyttingshemming	
Årsak til forflyttingshemming (Me ber deg om å forklara eventuelle faguttrykk på norsk):	
Brukar pasienten nokre av følgande hjelpemiddel? Anna:	<input type="checkbox"/> Rullestol Dagleg <input type="checkbox"/> Kvar veke <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rullator Dagleg <input type="checkbox"/> Kvar veke <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Krykker Dagleg <input type="checkbox"/> Kvar veke <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stokk Dagleg <input type="checkbox"/> Kvar veke <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/>
Gangdistanse til pasienten utan hjelpemiddel på ein vanleg dag; _____meter	Gangdistanse til pasienten med hjelpemiddel på ein vanleg dag; _____meter
I kva grad vil den generelle tilstanden forverrast ved stadig å gå denne distansen?	
Treng pasienten: _____ (Må fyllast ut dersom pasienten ikkje køyrer bil sjølv) Ledsager/ støtte? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Konstant tilsyn? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Viss ja, skildra kvifor?	
Kva er det som gjer at pasienten ikkje kan nytta ordinære parkeringsplassar?	
Prognose for pasienten si forflyttingshemming:	
Oppgi eventuelle andre forhold som kan ha innverknad på søknaden. (For eksempel om forskjellar i gangdistanse på forskjellige årstider, om pasienten har stor variasjon i evna til å gå på «gode» og «dårlege» dagar, om pasienten ofte er til kontroll/behandling.)	

Underskrift av legen	
Stad, dato:	Legens stempel (navn, adresse og telefonnummer):
Legen si underskrift:	
Send utfylt skjema til: Hå kommune, Servicetorget, Postboks 24, 4368 Varhaug	

Forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Fastsatt av Samferdselsdepartementet 18. mars 2016 med hjemmel i lov av 18. juni 1965 nr. 4.

§ 1. Formål

Formålet med denne forskriften er å gi forflytningshemmede med et reelt behov for parkeringslette et tilgjengelig parkeringstilbud.

§ 2. Vilkår for parkering

Parkeringstillatelse for forflytningshemmede gir, i samband med transport av den som har fått tillatelsen, adgang til å parkere motorvogn i hele landet:

- a) på parkeringsplass reservert for forflytningshemmede angitt ved offentlig trafikkskilt,
- b) på avgiftsbelagt kommunal parkeringsplass uten at avgift betales,
- c) på parkeringsplass med skiltet tidsbegrensning fra 30 minutter og oppover med inntil dobbel tid, med unntak av skiltet tidsbegrensning på særskilt avsatt plass for forflytningshemmede med parkeringstillatelse, og
- d) på steder der det er innført boligsoneparkering.

§ 3. Vilkår for parkeringstillatelse

Bostedskommunen gir etter søknad parkeringstillatelse for forflytningshemmede til:

- a) fører av motorvogn som har særlig behov for parkeringslettelser i samband med bosted, arbeid, og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.
- b) Passasjer som regelmessig trenger hjelp av fører utenfor motorvognen, og som har særlig behov for parkeringslettelser i samband med bosted, arbeid, og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.

Søknad om parkeringstillatelse skal vedlegges legeattest. Kommunen kan innhente supplerende medisinsk vurdering.

Avslag på søknad om parkeringstillatelse kan påklages til kommunestyret eller særskilt klagenemnd oppnevnt av dette. Vegdirektoratet er likevel klageinstans når førsteinstansvedtak om avslag er truffet i kommunestyret.

Parkeringsbehov etter første ledd i annen kommune enn bostedskommunen, kan bare vektlegges der det er innhentet uttalelse fra denne kommunen.

(Resten av forskriftene finner du her: www.lovdata.no)