



Essunga kommun

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

- OBS!
- För att (vid beviljande) kunna tillverka parkeringstillståndet krävs foto och din namnteckning på sidan 2.
 - Vid ansökan om nytt tillstånd ska alltid läkarintyg bifogas.

Ansökan gäller:	<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Omprövning/Förlängt tillstånd
Sökande (alltid den rörelsehindrade)		
Namn:		Personnummer:
Bostadsadress:		
Postnummer:		Ort:
Telefon dagtid:	Telefon mobil:	E-post:
Berätta om ditt rörelsehinder. Hur långt kan du förflytta dig med respektive utan hjälpmedel.		
Passagerare eller förare?		
<input type="checkbox"/> Jag kör bilen själv och söker som förare	<input type="checkbox"/> Jag kör inte själv och kan inte vänta en stund vid målpunkten medan föraren parkerar bilen. Förklara varför _____	
Jag bifogar:	<input type="checkbox"/> Foto	<input type="checkbox"/> Läkarintyg <input type="checkbox"/> Annat:
Medgivande Jag lämnar mitt medgivande till att kommunens handläggare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar. <i>Uppgifterna skyddas enligt 29 kapitlet 6 och 7 §§ Offentlighets- och sekretesslagen.</i>		
Försäkran Jag försäkrar härmed att lämnade uppgifter är riktiga. Om det inträffar förändringar, som gör att jag inte längre behöver tillståndet, kommer jag omgående meddela detta. <i>Jag är införstådd med att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för utredning och som enligt lag ska bevaras kommer att behandlas i dataregister. Du kan läsa mer om hur kommunen behandlar personuppgifter på www.essunga.se</i>		
Underskrift		
Ort och datum		
Namnteckning		