



Information om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Parkeringstillstånd för rörelsehindrad

För att beviljas parkeringstillstånd för rörelsehindrad krävs att du har en varaktig funktionsnedsättning. Detta tillstånd kan beviljas personer som själva kör motordrivna fordon eller personer som färdas som passagerare.

Ansökan om parkeringstillstånd ska göras hos den kommun där du är folkbokförd eller där du som EU-medborgare vistas.

Parkeringstillstånd som förare

Tillstånd beviljas endast om du har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand. En samlad bedömning görs och grundas på samtliga funktionsnedsättnings påverkan på din förmåga att förflytta dig med eventuella hjälpmedel.

Parkeringstillstånd som passagerare

Tillstånd beviljas endast om du har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand med eventuella hjälpmedel och inte ensam klarar av att invänta föraren vid målpunkten.

Ställföreträdare

Om du har en ställföreträdare ska registerutdrag från överförmyndarnämnden bifogas ansökan.

Läkarintyg

Ett läkarintyg ska bifogas ansökan. Intyget ska inte vara äldre än tre månader. Ett gångtest utfört av fysioterapeut kan behövas för bedömning av din rätt till parkeringstillstånd för rörelsehindrad.

Nytt tillstånd

Ansökan om nytt tillstånd ska inkomma senast 30 dagar innan befintligt tillstånd upphör.

Beslut om parkeringstillstånd för rörelsehindrad grundas i Trafikförordningen (1998:1276) och i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om parkeringstillstånd för rörelsehindrade (TSFS 2009:73). Dessa regler grundar sig på Europeiska unionens råds rekommendation (98/376/EG) om parkeringstillstånd för personer med funktionshinder.

Ansökan

Ansök via www.linkoping.se/resor eller skicka ansökningsblankett till kontakt@linkoping.se alternativt till: Linköpings kommun Särskild kollektivtrafik 581 81 Linköping

Frågor besvaras av: Kontakt Linköping, Besöksadress: Östgötagatan 5 (Huvudbiblioteket), telefon: 013-20 60 00

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen
Särskild kollektivtrafik

För att en ansökan ska kunna handläggas är det viktigt att den är komplett ifylld även om ett läkarintyg bifogas.

Personuppgifter sökande

Personnummer	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post

Behov av tolk?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja ange språk:
---	-------------------

Ställföreträdare

Förordnande/fullmakt, som inte är äldre än tre månader, ska bifogas ansökan.

<input type="checkbox"/> Ja, fyll i informationen nedan <input type="checkbox"/> Nej	
Typ av ställföreträdare	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post
Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Företrädaren <input type="checkbox"/> Sökanden	Beslutet ska skickas till <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Företrädaren <input type="checkbox"/> Sökanden

Personligt ombud eller anhörig (vid personligt ombud ska fullmakt/förordnande bifogas)

<input type="checkbox"/> Ja, fyll i informationen nedan <input type="checkbox"/> Nej	
Relation till sökande	
Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-post
Vem ska kontaktas vid eventuellt utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Personligt ombud eller anhörig <input type="checkbox"/> Sökanden	Beslutet ska skickas till <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Personligt ombud eller anhörig <input type="checkbox"/> Sökanden

Ansökan avser:

<input type="checkbox"/> Ny ansökan <input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Förare <input type="checkbox"/> Passagerare
Ange när befintligt tillstånd går ut	

Funktionsbeskrivning

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning
Hur långt kan du ungefär förflytta dig utan förflyttningshjälpmedel (meter)?
Hur långt kan du ungefär förflytta dig med förflyttningshjälpmedel (meter)?
Vilken typ av förflyttningshjälpmedel?
Din sammantagna förflyttningssträcka med förflyttningshjälpmedel inklusive eventuell paus (meter)?
Är du rullstolsburen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Behov av parkeringstillstånd för rörelsehindrad som förare

Beskriv ditt behov av parkeringstillstånd för rörelsehindrad.

Behov av parkeringstillstånd för rörelsehindrad som passagerare

Beskriv varför du inte kan lämnas ensam medan föraren parkerar bilen.

Samtycke till att information inhämtas

För att underlätta handläggning och utredning av ärendet kan handläggare från Särskild kollektivtrafik inhämta information om dig från andra myndigheter. Genom att kryssa i rutorna nedan medger du att handläggare från Särskild kollektivtrafik får inhämta intyg och uppgifter om dig hos hälso- och sjukvården samt från ärenden som är registrerade hos Särskild kollektivtrafik eller Socialtjänsten i Linköpings kommun.

Hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Särskild kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Socialtjänsten i Linköpings kommun <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	---	---

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke genom att ta kontakt med en handläggare från Särskild kollektivtrafik. Samtycket gäller tills aktuellt ärende är avslutat eller tills du väljer att återta samtycket.

Om du inte lämnar ditt samtycke är du själv ansvarig för att ta fram informationen om handläggare från Särskild kollektivtrafik efterfrågar den.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas till: Linköpings kommun, Särskild kollektivtrafik, 581 81 Linköping

E-post: kontakt@linkoping.se

Information om behandling av personuppgifter

(Allmän dataskyddsförordning EU 2016/679 (GDPR))

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av samhällsbyggnadsnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av samhällsbyggnadsnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter.

Se mer information på www.linkoping.se/gdpr hur du gör din begäran om registerutdrag eller begäran om rättning av uppgifter.

För frågor gällande behandling av personuppgifter kontakta Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen enligt följande:

E-post: moskansli@linkoping.se, Telefon: 013-20 60 00 (kontaktcenter)

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen
Särskild kollektivtrafik

Bilaga till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Sökandes namn: _____

Sökandes personnummer: _____

På ett EU-anpassat parkeringstillstånd ska innehavarens fotografi och namnteckning finnas.

Fotografi och namnteckning behöver inte bifogas med ansökan utan kan kompletteras senare då beslut tagits.

Fotografiet ska vara i färg.

Skriv ditt personnummer på baksidan av fotografiet och fäst det i rutan nedan. Fotografiet bör vara högst sex månader gammalt.

Skriv din namnteckning på linjen i rutan nedan vid ” Namnteckning, sökande”. Rutan lämnas tom om du inte kan skriva din namnteckning.



Plats för färgfotografi



Namnteckning, sökande