

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad.

**Skicka ansökan till:
Tekniska Förvaltningen
Trafiksektionen
501 80 BORÅS**

Besöksadress: Kungsgatan 57, 3 våning

Tel: 033-35 74 33

För att ansökan skall kunna behandlas fordras att:

- ett välliknande fotografi (typ passfoto) bifogas samt
- ett läkarintyg ifyllt på vidstående sida av legitimerad läkare

Lämnade personuppgifter på denna sida kommer att införas i ADB-baserat register.

Ansökan avser:

Nytt tillstånd Förnyelse av tidigare erhållet tillstånd med nr

Namn på sökanden (den rörelsehindrade)		Personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort	Telefonnr, dagtid

Ja Nej

 Har du körkort

 Avser du att själv köra fordonet?

Om ovanstående fråga besvarats med nej, vem kör fordonet?

Namn på fordonsförare		Anknytning till sökanden	
Gatuadress	Postnummer	Ort	

Ange varför du anser dig vara i behov av ett parkeringstillstånd (kan även anges på bilaga).

--

Ja Nej

 Behöver du fordonet för att ta dig till och från ditt arbete?

 Behöver du fordonet i arbetet?

Jag ger mitt tillstånd till att tekniska nämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Plats för sökandens foto 4x5 cm (passfoto)	Den sökandes namnteckning
--	--

I de fall den sökande inte kan underteckna själv, skrivs **Ej skrivkunnig** eller **Kan ej underteckna**.

OBS! HANDLÄGGNINGSTIDEN ÄR CA 4 VECKOR.