

## LÄKARINTYG

### till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Information till intygsskrivande läkaren om bedömningsgrunder etc, se baksidan

#### Uppgifter om den undersökte (skrivs på maskin eller textas tydligt)

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Uppgifterna baserade på (Kryssa i aktuella rutor)</b> <input type="checkbox"/> Besök av sökande <input type="checkbox"/> Journalanteckningar <input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden <input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden <input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan  <b>Ange årtal:</b>
<b>Diagnos</b>	<b>Sjukdomen/Skadan uppstod, datum</b>
<b>Sjukdomens namn (om möjligt på svenska). Beskriv sökandens tillstånd och ange vari den nedsatta rörelseförmågan eller funktionsnedsättningen består. Ange även om någon form av rehabilitering pågår eller är planerad. Ange särskilt hur långt den sökande kan gå (förflytta sig) på plan mark, vilka problem som uppstår och vilka hjälpmedel som behövs.</b>	
<b>Hur långt kan den sökande gå på plan mark? (Sträckan som uppges kan innehålla 1-3 korta pauser)</b>  .....m <input type="checkbox"/> utan hjälpmedel .....m <input type="checkbox"/> med hjälpmedel	<b>Ange vilket hjälpmedel</b>
<b>Handikappets beräknade varaktighet</b> <input type="checkbox"/> < 6 månader <input type="checkbox"/> 6 månader – 1 år <input type="checkbox"/> > 2 år	
<b>I det fall den sökande ej själv kör fordonet ange om han/hon regelmässigt måste ha hjälp utanför fordonet</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>Beskrivning av behovet av hjälp</b>	

#### Underskrift

<b>Datum, leg läkarens underskrift samt stämpel.</b>	<b>Namnförtydligande, ev. specialkompetens</b>	
	Utdelningsadress (gata, box etc)	
<b>Telefon</b> (även riktnummer)	<b>Postnummer</b>	<b>Postort</b>

#### Information och villkor om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

##### Giltighet

- Högst 3 timmar i följd där parkering enligt lokaltrafikföreskrift är förbjuden eller tillåten under kortare tid än 3 timmar.

- På parkeringsplats reserverad för rörelsehindrad under högst den tid som finns angiven på platsen.

- Under högst 24 timmar i följd där parkering är tillåten mer än 3 men mindre än 24 timmar.

- Under högst 3 timmar på gågata.

Parkeringstillstånd ger inte rätt att parkera där det är förbud att stanna och parkera eller på plats som är avsedd för visst ändamål eller fordonsslag (vändzon, lastzon, taxizon, p-plats för buss/lastbil etc). parkeringstillstånd gäller vidare inte på huvudled om inte särskilt vägmärke anger att parkering är tillåten. På gårdsgator gäller parkeringstillstånd enbart på särskilt anordnade parkeringsplatser.

Parkeringstillstånd gäller i hela landet. Tillståndet gäller även i de flesta europeiska länder enligt EU-rådets rekommendationer 4 juni 1998. Besked om giltighet utomlands kan erhållas från kommunen.

Om inte markägaren särskilt medgivit detta gäller parkeringstillstånd inte på privat mark (t ex parkeringshus). Kontakta markägaren i varje särskilt fall.

Parkeringstillstånd är personligt och får endast användas när innehavaren själv färdas i fordonet.

Missbrukas parkeringstillståndet kan det återkallas.

##### Parkeringsavgifter

Parkeringstillståndet ger inte generell undantag från skyldighet att erlägga avgift. Flertalet kommuner har emellertid beslutat att rörelsehindrad med parkeringstillstånd är befriade från avgift. Kontakta respektive kommun för besked.

##### Övrigt

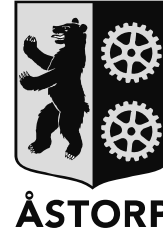
Förlorat eller stulet parkeringstillstånd skall polisanmälas varefter kommunen spärrar kortet och utfärdar nytt. Upphittat parkeringstillstånd lämnas till polisen eller till den kommun som utfärdat det. Parkeringstillståndet skall vara placerad på insidan av fordonets vindruta eller motsvarande plats på sådant sätt att framsidan är väl synlig utifrån.

##### Personuppgifter

- Personuppgifter i ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade skalla behandlas enligt Lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten samt Personuppgiftslagen (PuL).

- Enligt 26§ PuL har den registrerade rätt att på begäran en gång per kalenderår gratis erhålla besked om vilka personuppgifter rörande den sökande som behandlas eller ej, varifrån uppgifterna hämtats, ändamålen med behandlingen och till vilka mottagare eller kategorier av mottagare som uppgifterna lämnas ut. Enligt 26§ PuL har den registrerade rätt att begära rättelse beträffande personuppgifter som behandlats i strid med lagen.

**Parkeringstillståndet är stödbegärligt och bör inte ligga kvar i bilen då det inte används av tillståndshavaren!**



# Kommunstyrelseförvaltningen

Medborgarkontoret

Skickas till:

Medborgarkontoret

Storgatan 7

265 80 Åstorp

## Information till intygsskrivande läkare om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

### Vad är Parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- Parkeringstillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering. Parkeringstillståndet ger inte bara rätt att parkera på särskilda reserverade platser. Tillståndet innebär också förlängda parkeringstider och rätt att parkera där parkering är förbjuden samt vanligtvis även avgiftsbefrielse.

- Dessa fördelar innebär att ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade är en eftertraktad handling. För att de som ansöker om parkeringstillstånd skall behandlas jämlikt över hela landet och för att säkerställa att de som verkligen är i behov av parkeringstillstånd också får det, är det viktigt att läkarintyget på ett objektivt sätt beskriver rörelsehindret och hur detta påverkar förmågan att förflytta sig till fots.

- Parkeringstillståndet är inte någon social förmån utan ett undantag som syftar till att göra samhället tillgängligt för alla.

### Vem kan få Parkeringstillstånd för rörelsehindrad?

- En person som är gravt rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter, dvs. har svårigheter att förflytta sig till fots mellan fordonet och parkeringsplatsen på ett rimligt gångavstånd kan beviljas parkeringstillstånd.

- För rörelsehindrad som inte själv kör fordon bör parkeringstillstånd utfärdas endast om särskilda skäl föreligger. Sådant skäl kan vara att den rörelsehindrade regelmässigt behöver förarens hjälp vid vistelse utanför fordonet.

### Utredningen

- Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare som kan ha en förtroendeläkare att tillgå.

- Beslutande myndighet är den nämnd som har ansvar för trafikfrågor.

- Vid ansökan om förnyelse av parkeringstillstånd utgör tidigare innehav inte automatiskt att ansökan beviljas.

- Kommunens beslut om parkeringstillstånd kan överklagas hos länsstyrelsen.

### Exempel på vanlig praxis

- Bedömningen av rörelsehindret skall grunda sig på förmågan att förflytta sig till fots. I vissa fall är rörelsehindret följden av ett sjukdomstillstånd eller fobi som indirekt påverkar gångförmågan. I dessa fall krävs i regel intyg från läkare med specialistkompetens.

- Parkeringstillstånd är giltiga i högst tre år.

- Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder. Parkeringsproblemet får då lösas på annat sätt.

- Enbart svårighet att bära utgör inte grund för ett parkeringstillstånd.

- Blind person som inte har något rörelsehinder ges normalt inte parkeringstillstånd.

- Enbart mag- och tarmproblem som medför att en person kan få akut behov av en toalett ger inte rätt till parkeringstillstånd.

- Enbart svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.

### Mer information

Ytterligare upplysningar om regler och tillämpning finns i Svenska Kommunförbundets "Handbok om Parkeringstillstånd för rörelsehindrade". Den kan beställas från Kommentus Förlag, ordertelefon 08-709 59 90 eller fax 08-709 59 80.

## Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Ansökan insänds till den kommun där den sökande är folkbokförd.

För att ansökan skall behandlas bör legitimerad läkare fyllt i läkarintyget på sidan 2. För parkeringstillståndet fordras ett vällyknande foto och namnteckning. Det räcker att inkomma med dessa uppgifter vid besked om bifall av parkeringstillstånd för rörelsehindrade.

Jag ansöker för första gången  Jag ansöker om förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd med tillståndsnr.....

### Sökande

Namn			Personnummer
Bostad (utdelningsadress)	Postnummer	Postort	Telefon bostaden (även riktnummer)
Arbete (utdelningsadress)	Postnummer	Postort	Telefon arbetet (även riktnummer)
E-postadress			

### Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl


Jag kör normalt fordonet själv  Jag kör aldrig själv

### Annan person som normalt kommer att köra fordonet (frivillig uppgift)

Namn	Adress
<input type="checkbox"/> Maka/make <input type="checkbox"/> Förälder <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Sammanboende <input type="checkbox"/> Annan person	

### Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Läkarintyg <input type="checkbox"/> Kopia av tidigare parkeringstillstånd i denna eller annan kommun.	Annan handling
--	----------------

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

Ovanstående uppgifter, (eventuellt foto och namnteckning vid bifall) samt uppgifter om tillståndets giltighet mm kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL) samt Lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten.

### Ort och datum

### Underskrift

.....

.....