



## Varbergs kommun

# ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRAD

- För sökande i Varbergs Kommun

Hamn- och gatuförvaltningen kommer att behandla inlämnade personuppgifter manuellt och i datoriserade register. Behandlingen sker med stöd av 10 § e) personuppgiftslagen (PUL) som rör arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning.

De uppgifter som lämnats kan komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det krävs enligt lag eller annan författning eller om det är nödvändigt för ärendets handläggning.

Uppgifter som lämnas vid ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad har ett särskilt skydd enligt 7 kap 4 § sekretesslagen. Skyddet innebär att rätten för andra att få del av uppgifterna är starkt begränsad.

Sökande har rätt att begära information om och rättelse av de uppgifter som finns registrerade hos oss.

Nytt tillstånd <input type="checkbox"/>	Förnyelse av tidigare P-tillstånd <input type="checkbox"/>	Med nummer	Giltigt till den
--	---	------------	------------------

### Sökande

Namn		Personnummer
Bostadsadress		Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)		Telefon mobil (även riktnummer)

Har ni körkort ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, giltigt till och med
Avser ni att själv köra fordonet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

### Ange varför ni anser er vara i behov av ett parkeringstillstånd (kan även anges i bilaga).

Jag ger mitt tillstånd att Hamn- och gatuförvaltningens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

<b>Medsänd ett välliknande (nytaget) passfoto.</b>  <b>Klistra ej fast fotot!</b>  <b>Skriv personnummer på baksidan av fotot</b>	Sökandes namnteckning inom markerat område <div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 50px; margin: 10px auto;"></div>	<input type="checkbox"/> Sökande kan ej underteckna själv <input type="checkbox"/> Sökande är ej skrivkunnig
	Eventuellt ombuds namnteckning När ombud undertecknar skall intyg som styrker behörighet bifogas.	Namnförtydligande

**OBS! Handläggningstiden är cirka 4-6 v.**

### Hamn- och gatuförvaltningens noteringar

<input type="checkbox"/> Bifall <input type="checkbox"/> Avslag	Anteckningar
Tillståndsnummer	Datum
Giltighetstid	Handläggare

Postadress  
Varbergs kommun  
432 80 VARBERG

Besöksadress  
Östra Långgatan 18

Telefon  
0340-881 57

Telefax  
0340-69 70 35

E-postadress  
hgn@varberg.se

Internetadress  
www.varberg.se



**Varbergs  
kommun**

## **PARKERINGSTILLSTÅND FÖR RÖRELSEHINDRADE INFORMATION TILL INTYGSSKRIVANDE LÄKARE**

**- bilaga till Ansökan om parkeringstillstånd för  
rörelsehindrad**

### **Sökandes lämplighet som bilförare:**

Vid intygsskrivande skall läkare beakta som anges i körkortslagen (SFS 1998:488 10 kap. 2§)

”Om en läkare vid undersökning av körkortshavare finner att körkortshavaren av medicinska skäl är uppenbart olämplig att ha körkort, skall läkaren anmäla det till länsstyrelsen. Innan anmälan görs skall läkaren underrätta körkortshavaren. Anmälan behöver inte göras om det finns anledning att anta att körkortshavaren kommer att följa läkarens tillsägelse att avstå från att köra körkortspliktigt fordon.”

### **Vad är ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad?**

- Tillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering på allmän plats inom hela Sverige.
- Tillståndet gäller även i de flesta länder i Europa.
- Tillståndet är **inte** någon social förmån.

### **Vem kan få ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad?**

- En person som är gravt rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter d.v.s. har svårigheter att förflytta sig till/från fordonet inom rimligt gångavstånd från parkeringsplatsen kan beviljas parkeringstillstånd.
- För rörelsehindrad person som inte kör bil själv, utfärdas tillstånd endast i undantagsfall t ex vid balansrubbnings eller yrsel av allvarligt slag. I normalfallet anses föraren kunna lämna av den rörelsehindrade passageraren. Möjligheter att stanna och parkera vid transport av sjuka och rörelsehindrade personer som inte själva har parkeringstillstånd regleras i Trafikförordningen 11 kap. 5§.
- Vid fall av psykiska problem, exempelvis fobier, utfärdas tillstånd endast om läkare med specialkompetens i psykiatri utfärdar intyg som utförligt beskriver problemen och hur de påverkar gångförmågan.
- Även i vissa andra fall kan specialistutlåtande komma att krävas.

### **Exempel på tillämpad praxis:**

- En blind person som inte har något rörelsehinder kan normalt inte få ett parkeringstillstånd.
- Enbart svårighet att bära utgör inte grund för parkeringstillstånd.
- Mag- och tarmproblem t ex tarminfektion och inkontinens där en person kan få akut behov av en toalett, anses inte vara grund för ett parkeringstillstånd.
- Svårighet att ta sig i eller ur bilen är inte grund för parkeringstillstånd.
- Rörelsehindret skall **ALLTID** avse gångförmågan.
- Vid bedömning av gångförmåga förutsätts den sökande använda normala gånghjälpmedel som exempelvis rullstol, rollator, kryckor eller käpp.
- Tillståndet är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder.
- Parkeringstillstånden utfärdas för högst 3 år.

### **Utredningen**

- Ansökan om parkeringstillstånd skall göras hos den kommun där den sökande är folkbokförd.
- Beslutande myndighet är den kommunala nämnd som beslutar om trafikfrågor.
- Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare.
- Vid ansökan om förnyelse av ett tillstånd utgör tidigare innehav inte skäl att bevilja ansökan.

**OBS! En ofullständigt ifylld blankett returneras för komplettering och medför förlängd utredningstid, som vanligtvis är cirka 4-6 veckor.**

Postadress  
Varbergs kommun  
432 80 VARBERG

Besöksadress  
Östra Långgatan 18

Telefon  
0340-881 57

Telefax  
0340-69 70 35

E-postadress  
hgn@ varberg.se

Internetadress  
www.varberg.se



## Varbergs kommun

Intyg ska utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1981:25 (M) för hälso- och sjukvårdspersonalen om avfattande av intyg mm. Intyg får aldrig avse en person som är närstående till intygsutfärdaren.

## LÄKARINTYG

- Läkare bör ta del av "Information till intygsskrivande läkare" innan läkarintyg lämnas

### Sökande (den rörelsehindrade)

Namn	Personnummer
------	--------------

### Intygsuppgifterna baserade på

Kryssa i aktuella rutor	
<input type="checkbox"/> Besök av sökanden	<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden
<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhöriga
<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan
Diagnos	Ange årtal Sjukdomen/Skadan uppstod, år
Beskriv rörelsehindret eller andra problem att förflytta sig som den sökande har. Skriv på svenska.	
Läkarens bedömning av sökandens gångförmåga på plan mark. Ange i meter. Utan hjälpmedel	Kan sökanden köra fordonet själv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej, den sökande tar stående pauser
Hur ofta uppkommer problemet?	
Är den sökande tvungen att använda	
<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Kryckkäpp
<input type="checkbox"/> Rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator
<input type="checkbox"/> Annat hjälpmedel	
I de fall sökanden ej själv kör fordonet, kan han/hon efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan föraren parkerar?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, varför?	
Rörelsehindret beräknas bestå i sin nuvarande svårighetsgrad under	
<input type="checkbox"/> mindre än 6 månader	<input type="checkbox"/> 6 månader - 1 år
<input type="checkbox"/> 1 år - 2 år	<input type="checkbox"/> mer än 2 år

### Läkarens namnteckning

Läkarens arbetsplats (till exempel sjukhus, vårdinrättning)	Telefon. direktnummer (även riktnummer)
Adress	Postadress
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Postadress  
Varbergs kommun  
432 80 VARBERG

Besöksadress  
Östra Långgatan 18

Telefon  
0340-881 57

Telefax  
0340-69 70 35

E-postadress  
hgn@varberg.se

Internetadress  
www.varberg.se