

Orientering til deg som søker om parkeringsløyve for forflytningshemma

Kinn kommune, Informasjon og service

Postboks 294, 6701 Måløy. Telefon 57 75 60 00

Samferdselsdepartementet har fastsett særskilte bestemningar om parkering for forflytningshemma, sjå forskrift av 01. januar 2017.

Du vert oppmoda til å lese denne sida før utfylling av søknaden

Parkeringsløyve er meint som hjelpemiddel for personar som på grunn av *vesentleg* nedsett forflytnings-evne har eit *særleg* behov for parkeringslette på eitt eller fleire *konkrete* stader. For at parkeringsløyve skal gjevast, er det ikkje tilstrekkeleg å påvise ein sykdomstilstand som avgrensar forflytningsevna. I tillegg krevst det at det ordinære parkeringstilbodet ikkje er tilstrekkeleg til å dekke søkaren sitt behov. Parkeringsløyvet er ikkje meint som ei økonomisk støtteordning. Problem med å bære vert i liten grad vektlagt.

Legeerklæring: Legeerklæringa skal vere godt utfylt med opplysningar om din medisinske situasjon, diagnose samt kor mange meter du er i stand til å gå med og utan hjelpemiddel og om du nyttar krykker, stokk, rullator eller rullestol. Erklæringa dannar det medisinske grunnlaget for vurderinga.

Din søknad: Det er i sjølve søknaden du må få fram opplysningar som tilseier at du har eit *særleg* behov for parkeringslette. Det vil seie at du må beskrive kvifor det ordinære parkeringstilbodet på stadene du ofte besøker ikkje kan nyttast. I søknadsskjemaet er det tatt med ulike forhold vi ønskjer svar på. Det anbefalast at du fyller det ut nøye, slik at vi får eit godt bilde av ditt behov, samt at vi ikkje brukar unødig lang tid på handsaming av søknaden. **OBS! Legg gjerne ved eit følgjeskriv om din situasjon dersom det ikkje er nok plass i skjemaet.**

Tenk godt over:

- Kvar er det du har problem med å parkere og kor ofte er du her? (stadsnamn/gatenamn må du oppgje)
- Kvifor er det vanskeleg å parkere her?
- Kva slags parkeringsplassar finst det her?
- Kva er det som gjer at du ikkje kan nytte dei ordinære plassane her?
- Korleis vil eit parkeringsløyve konkret hjelpe deg på desse bestemte stadene?
- Er du ofte til behandling, opptrening eller hos lege så høyr om du kan få dokumentasjon på dette.

Søker du som passasjer? Forflytningshemma som ikkje køyrer sjølv, skal som hovudregel køyrast til reisemålet og følgjast inn. Deretter skal bilførerar flytte bilen til ordinær parkeringsplass. Det er ikkje naudsynt med parkeringsløyve for å gjere dette. Difor vert parkeringsløyve tildelt når den som er passasjer ikkje kan forlatast åleine (for eksempel på venterommet) mens bilen vert flytta. Dette må gå fram av legeerklæringa og søknaden.

Vedlegg: Passfoto av deg sjølv og kopi av førarkort dersom du søker som førar av bil (kopi av begge sider av førarkortet). Førarar over 75 år må syte for å legge ved kopi av gyldig førarkort som er fornya av Statens Vegvesen etter framlegg av helseattest.

Søknad med vedlegg sendast til:

Kinn kommune
Postboks 294
6701 Måløy

Søknad om parkeringsløyve for forflytningshemma

Ferdig utfylt søknadsskjema skal takast med til fastlege

Opplysningar om søkjar		
Etternamn:	Fornamn:	Fødselsnr. (11 siffer):
Kjønn: Mann <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/>	Telefon privat:	Mobil:
Adresse:	Postnummer og -stad:	

Søknaden gjeld	
<input type="checkbox"/> Som førar av motorvogn (<i>kopi av førarkort må leggest ved</i>) <input type="checkbox"/> Som passasjer Førarar over 75 år må syte for å leggje ved kopi av gyldig førarkort som er fornya av Statens Vegvesen etter framlegg av helseattest.	
Har du parkeringsløyve frå før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgi utløpsdato (<i>gyldig til</i>):
Har ditt køyretøy rullestolheis eller skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, legg ved dokumentasjon (<i>f.eks. fra ombygger/leverandør av bil, bilder der også registreringsnummer går fram</i>)	
Er du tildelt TT-kort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Gir du Kinn kommune v/ Informasjon og service løyve til å innhente ytterlegare opplysningar frå lege/behandlar vedkomande din søknad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Konkrete stader der du opplev vanskar med å parkere på ordinære parkeringsplassar:	Antall gonger pr. år/mnd/veke:
Bustad/Arbeid:	Adresse: Kor ofte:
Lege:	Adresse: Kor ofte:
Sjukehus:	Adresse: Kor ofte:
Fysioterapeut/Trening/Anna behandling:	Adresse: Kor ofte:
Naudsynte gjeremål eller møteverksemd:	Adresse: Kor ofte:
Annan aktivitet:	Adresse: Kor ofte:

Kvifor har du ei særleg trong for parkeringløyve på desse stadene?
Beskriv kva det er som gjer at du ikkje kan nytte deg av dei ordinære plassane. Skriv kort om kvar stad. (<i>Inga medisinsk beskrivelse – den vil kome fram i legeerklæringa</i>) Bruk gjerne eige ark:

Søkar si underskrift	
Underskrift:	Stad, dato:
Skjema sendast til: Kinn kommune, Postboks 294, 6701 Måløy	

Hugs! Legg ved bilde og legeerklæring (eige skjema)



Legeerklæring – vedlegg til søknad om parkeringsløyve for forflytningshemma

Opplysningar om pasienten		
Etternamn:	Fornamn:	Fødselsnr.:
Adresse (veg/gate):		Postnummer og -stad:

Dersom pasienten er førar av bil, må legen ha vurdert om pasienten framleis bør ha førarkort (jf. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984). Er dette vurdert : Ja Nei

Det er pasienten si manglande evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlag for pasienten sin rett til parkeringsløyve. Legeerklæringa er ikkje det einaste grunnlaget for vurdering om pasienten bør få parkeringsløyve. Søkar må sjølv gjere greie for forhold som medfører særleg behov for parkeringslette.

Bakgrunn for forflytningshemming																	
Årsak til forflytningshemming (Vi ber om utgreiing av eventuelle faguttrykk på norsk):																	
Brukar pasienten nokre av følgjande hjelpemiddel? Anna:	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Rullestol</td><td>Dagleg <input type="checkbox"/></td><td>Kvar veke <input type="checkbox"/></td><td>Av og til <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Rullator</td><td>Dagleg <input type="checkbox"/></td><td>Kvar veke <input type="checkbox"/></td><td>Av og til <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Krykker</td><td>Dagleg <input type="checkbox"/></td><td>Kvar veke <input type="checkbox"/></td><td>Av og til <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Stokk</td><td>Dagleg <input type="checkbox"/></td><td>Kvar veke <input type="checkbox"/></td><td>Av og til <input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Rullestol	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rullator	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Krykker	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stokk	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rullestol	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Rullator	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Krykker	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/> Stokk	Dagleg <input type="checkbox"/>	Kvar veke <input type="checkbox"/>	Av og til <input type="checkbox"/>														
Pasienten sin gangdistanse utan hjelpemiddel på ein vanleg dag: _____ meter	Pasienten sin gangdistanse med hjelpemiddel på ein vanleg dag: _____ meter																
I kva grad vil den generelle tilstanden forverrast ved stadig å gå denne distansen?																	
Trequer pasienten (Må fyllast ut dersom pasienten ikkje køyrer bil sjølv) Ledsager/ støtte? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Konstant tilsyn? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Viss ja, beskriv kvifor?																	
Kva er det som gjer at pasienten ikkje kan nytte ordinære parkeringsplassar?																	
Prognose med tanke på pasienten si forflytningshemming:																	
Eventuelle andre forhold som kan ha betydning for søknaden. (For eksempel om forskjellar i gangdistanse på forskjellige årstider, om pasienten har stor variasjon i gangevne på «gode» og «dårlege» dagar, om pasienten ofte er til kontroll/behandling.)																	

Legen si underskrift	
Stad, dato:	Legen sitt stempel (namn, adresse og telefonnummer):
Legen si underskrift:	
Skjema sendast til: Kinn kommune, Postboks 294, 6701 Måløy	

Forskrift om parkering for forflytningshemmede

§ 1. Formål

Formålet med denne forskriften er å gi forflytningshemmede med et reelt behov for parkeringslette et tilgjengelig parkeringstilbud.

§ 2. Vilkår for parkering

Parkeringsstillatelse for forflytningshemmede gir, i samband med transport av den som har fått tillatelsen, adgang til å parkere motorvogn i hele landet:

- på parkeringsplass reservert for forflytningshemmede angitt ved offentlig trafikkskilt,
- på avgiftsbelagt kommunal parkeringsplass uten at avgift betales,
- på parkeringsplass med skiltet tidsbegrensning fra 30 minutter og oppover med inntil dobbel tid, med unntak av skiltet tidsbegrensning på særskilt avsatt plass for forflytningshemmede med parkeringstillatelse og
- på steder der det er innført boligsoneparkering.

§ 3. Vilkår for parkeringstillatelse

Bostedskommunen gir etter søknad parkeringstillatelse for forflytningshemmede til:

- fører av motorvogn som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde,
- passasjer som regelmessig trenger hjelp av fører utenfor motorvognen og som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.

Søknad om parkeringstillatelse skal vedlegges legeattest. Kommunen kan innhente supplerende medisinsk vurdering.

Avslag på søknad om parkeringstillatelse kan påklages til kommunestyret eller særskilt klagenemnd oppnevnt av dette. Vegdirektoratet er likevel klageinstans når førstinstansvedtak om avslag er truffet i kommunestyret.

Parkeringsbehov etter første ledd i annen kommune enn bostedskommunen kan bare vektlegges der det er innhentet uttalelse fra denne kommunen.

§ 4. Parkeringsbevis

Bevis for parkeringstillatelse skal med følgende tilpasninger etter 1. januar 2000 tilfredsstillende kravene som er fastsatt i bilaget til Rrek. 1998/376/EF:

- Bevisets serienummer skal inneholde 11 sifre og to bokstaver. Serienummerets første fire sifre skal identifisere kommunen som har utstedt kortet, de fem neste sifre er kortets nummer og de to siste sifre skal angi fødselsåret til innehaveren av kortet. Første bokstaven skal angi innehaverens kjønn ved hjelp av M for mann eller F for kvinne. Andre bokstaven skal angi bokstaven F (for fører) eller bokstaven P (for passasjer). Det skal være mellomrom mellom første og andre bokstav.
- Hvit N som bakgrunn skal omgis av hvit ellipse og beviset skal betegnes som EØS-modell. Beviset skal bestå av vannmerket, ikke-fluoriserende papir. På framsiden av beviset skal platen ha et tydelig relieffmønster som dekker minst halve framsiden. På bevisets framside skal det være et hologram med minst to vekslende tydelig atskilte bilder. På bevisets bakside skal det være et for øyet usynlig trykk som fluoriserer ved belysning. Beviset kan ha strekkode, chip eller annen merking for maskinell kontroll som ikke vesentlig endrer bevisets utseende.

Tillatelsen skal gis av kommunen for begrenset tid, maksimalt 5 år, men ikke for mindre enn 2 år. Ved periodiske behov kan det likevel gis tillatelse for kortere tid.

Navn og bilde av den forflytningshemmede er plassert på bevisets bakside.

Parkeringsbeviset skal ved parkering plasseres med forsiden godt synlig bak frontruten. Beviset skal forevises ved kontroll.

§ 5. Parkeringsstillatelse til spesialinnredet motorvogn som disponeres av institusjon og som nyttes til transport av forflytningshemmede

Det kan utstedes parkeringstillatelse til spesialinnredet motorvogn for transport av forflytningshemmede og som disponeres av institusjon. Tillatelse gir i forbindelse med transport av institusjonens forflytningshemmede brukere adgang til å parkere på reservert plass for forflytningshemmede angitt ved offentlige trafikkskilt. Tillatelsen gjelder bare i Norge.

Beviset skal ha en lengde på 106 mm og en bredde på 148 mm. Bevis for parkeringstillatelse skal på forsiden inneholde følgende:

- det internasjonale symbolet for forflytningshemmede,
- parkeringsstillatelse for institusjon med forflytningshemmede,
- serienummer med 7 sifre. Serienummerets første fire sifre skal identifisere kommunen som har utstedt kortet, de tre neste sifre er kortets nummer,
- navn på institusjon som er tildelt parkeringstillatelsen,
- bilens kjennemerke,
- utløpsdato for parkeringstillatelsen og
- kommunens navn, dato for utstedelse og kommunens stempel.

Bevis for parkeringstillatelse skal på baksiden inneholde følgende tekst: Parkeringsstillatelsen gir adgang til å parkere i samsvar med bestemmelsene i forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Parkeringsstillatelsen skal gis av kommunen der institusjonen er etablert. Tillatelsen skal være tidsbegrenset, maksimalt ti år og minimum to år.

Parkeringsbeviset skal ved parkering plasseres med forsiden godt synlig bak frontruten. Beviset skal forevises ved kontroll.

§ 6. Register over tillatelser

Det skal opprettes et sentralt register over alle tillatelser etter § 4 og § 5. Registeret skal inneholde følgende informasjon:

- innehaverens personnummer,
- innehaverens navn,
- innehaverens foto,
- tillatelsens nummer, med kommunekode, løpenummer, fødselsår og kjønn,
- tillatelsens gyldighetstid,
- om tillatelsen er stjålet eller mistet og
- om tillatelsen er gitt til fører eller passasjer.

Vegdirektoratet er ansvarlig for å opprette registeret. Den enkelte kommune er ansvarlig for å legge inn informasjon i registeret.

Vegdirektoratet kan fastsette gebyr for bruk av registeret.

§ 7. Utlending i Norge og kjøring i utlandet

Utlending som i hjemlandet er gitt parkeringstillatelse for forflytningshemmede, kan parkere som nevnt i § 2.

Som bevis for slike parkeringslettelse skal godtas tillatelse som inneholder det internasjonale symbolet for funksjonshemmede og som inneholder navn på den berettigede eller kjennemerket for kjøretøyet.

Bevis utstedt etter § 4 har gyldighet i utlandet i den utstrekning det enkelte land fastsetter.

§ 8. Tilbakekall

Kommunen kan trekke tilbake gitt parkeringstillatelse ved misbruk eller ved endrede forhold som gjør at kravene i denne forskrift ikke lenger er tilfredsstillt.

Den som har fått parkeringstillatelse etter denne forskrift, har plikt til å underrette kommunen om endrede forhold som kan ha betydning for tillatelsen. Vedtak om å trekke tillatelsen tilbake kan påklages etter reglene om klage i § 3 tredje ledd.

§ 9. Overgangsbestemmelser

Parkeringsbevis som er utformet etter kravene i forskrift 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede er gyldig inntil utløpet av bevisets gyldighetstid.

§ 10. Dispensasjoner fra parkeringsforbud

Denne forskrift berører ikke skiltmyndighetens adgang til å gi dispensasjon fra skiltede parkeringsforbud innenfor sitt myndighetsområde etter forskrift om offentlig trafikkskilt, vegoppmerking, trafikksignaler og anvisninger (skiltforskriften).

§ 11. Ikrafttredelse

Forskriften trer i kraft 1. januar 2017. Fra samme tidspunkt oppheves forskrift 15. mars 1994 nr. 222 om parkering for forflytningshemmede.