

## Orientering til deg som søker om parkeringsløyve for rørslehemma

---

Samferdselsdepartementet har fastsett særskilde bestemmelsar om parkering for rørslehemma, sjå forskrift av 01. januar 2017.

### Du vert oppmoda om å lesa denne sida før utfylling av søknaden

Parkeringsløyve er meint som eit hjelpemiddel for personar som på grunn av *vesentleg* nedsett forflytningsevne har eit *særleg* behov for parkeringslette på ein eller fleire *konkrete* stadar. For at parkeringsløyve skal gjevast, er det ikkje tilstrekkeleg å påvisa ein sjukdomstilstand som begrensar forflytningsevna. Det vert i tillegg krevd at det ordinære parkeringstilbudet ikkje er tilstrekkeleg til å dekkja søkjaren sitt behov. Parkeringsløyve er ikkje meint som ei økonomisk støtteordning. Problem med å bera vert i lita grad vektlagt.

**Legeerklæring:** Legeerklæringa skal vera 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 brukar krykkjer, 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 seia at du må beskriva kvifor det ordinære parkeringstilbudet på stadar du ofte besøkjer ikkje kan nyttast. I søknadsskjemaet er det tatt med ulike forhold vi ønskjer svar på. Vi ber om at du fyller det ut nøye, slik at vi får et godt bilete av ditt behov, samt at vi ikkje bruker unødige lang tid på behandling av søknaden.

### **Tenk godt gjennom:**

- Kor er det du har problem med å parkera og kor ofte er du her? (Stadnavn/gatenavn må oppgis)
- Kvifor er det vanskeleg å parkera her?
- Kva slags parkeringsplasser finns her?
- Kva er det som gjer at du ikkje kan bruka dei ordinære plassene 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 bestemmelsesstaden og fylgjast inn. Deretter skal bilfører flytta bilen til ordinær parkeringsplass. Det er ikkje naudsynt med parkeringsløyve for å gjera dette. Parkeringsløyve vert difor berre tildelt når den som vert transportert ikkje kan forlatast åleine (for eksempel på venteværelset) medan bilen vert flytta. Dette må framgå 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 førerkortet). Førarar over 75 år må sørgja for å leggja ved kopi av gyldig førarkort som er fornya av Statens Vegvesen etter framlegg av helseattest.

**Søknad med vedlegg skal sendast til:**

**Bømlo kommune**

**Leirdalen 1**

**5430 Bremnes**

## Søknad om parkeringsløyve for rørslehemma

Opplysningar om søkjar		
Etternamn:	Førenamn:	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 leggjast ved</i> ) <input type="checkbox"/> Som passasjer Førarar over 75 år må syta for å leggja ved kopi av gyldig førarkort som er fornya av Statens Vegvesen etter framlagt helseattest.	
Har du parkeringsløyve frå før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, oppgje utløpsdato ( <i>gyldig til</i> ):
Har ditt kjøretøy rullestolheis eller skinner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, vedlegg dokumentasjon ( <i>f.eks. frå ombyggjar/leverandør av bil, bilete der også registreringsnummer framgår</i> )	
Er du tildelt TT-kort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Gir du Bømlo kommune løyve til å innhenta ytterlegare opplysningar frå lege/behandlar vedrørende din søknad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Konkrete stader der du opplever vanskar med å parkera på ordinære parkeringsplasser:	Antall gonger pr. år/mnd/veke:
Bustad/Arbeid:	Adresse: Kor ofte:
Lege:	Adresse: Kor ofte:
Sjukehus:	Adresse: Kor ofte:
Fysioterapeut/Trening/Annan behandling:	Adresse: Kor ofte:
Nødvendige ærende eller møteverksemd:	Adresse: Kor ofte:
Annan aktivitet:	Adresse: Kor ofte:

Kvifor har du eit særleg behov for parkeringslette på desse stadane?
Beskriv kva det er som gjer at du ikkje kan nytta deg av dei ordinære plassane? Skriv kort om kvar stad. ( <i>Ingen medisinsk beskrivelse – den vil koma fram av legeerklæringa</i> ) Bruk gjerne eige ark:

Søkjar si underskrift	
Underskrift:	Sted, dato:
Utfyllt skjema skal sendast til: Bømlo kommune, Leirdalen 1, 5430 Bremnes	

**Husk! Legg ved bilete og legeerklæring (eige skjema)**

## Legeerklæring – vedlegg til søknad om parkeringsløyve for rørslehemma

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

Dersom pasienten er førar av bil, må legen ha vurdert om pasienten fortsatt 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 grunnlaget for pasienten sin rett til parkeringsløyve. Legeerklæringa er ikkje einaste grunnlaget for vurdering av om pasienten bør få utstedt parkeringsløyve. Søkjar må sjølv gjera rede for tilhøve som medfører særleg behov for parkeringslette

Bakgrunn for søknad om parkeringsløyve	
Årsak til forflytningshemming (Vi ber om at eventuelle faguttrykk vert forklart på norsk):	
Brukar pasienten nokon av følgjande hjelpemiddel? Annet:	<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 <b>utan</b> hjelpemiddel på ein vanleg dag; _____ meter	Pasientens sin gangdistanse <b>med</b> hjelpemiddel på ein vanleg dag; _____ meter
I kva grad vil den generelle tilstanden forverrast ved stadig å gå denne distansen?	
Treng 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"/> Hvis ja, oppgje kvifor?	
Kva er det som gjer at pasienten ikkje kan nytta ordinære parkeringsplassar?	
Prognose mht. pasienten si forflytningshemming:	
Oppgje eventuelle andre forhold som kan ha betydning for søknaden. (For eksempel om forskjeller i gangdistanse på forskjellige årstider, om pasienten har stor variasjon i gangevne på «gode» og «dårlege» dager, om pasienten ofte er til kontroll/behandling.)	

Legen si underskrift	
Stad, dato:	Legen sitt stempel (navn, adresse og telefonnummer):
Legen si underskrift:	
Utfylt skjema skal sendast til: <b>Bømlo kommune, Leirdalen 1, 5430 Bremnes</b>	

## **Forskrift om parkering for forflytningshemmede**

Hjemmel: Fastsatt av Samferdselsdepartementet 18. mars 2016 med hjemmel i lov 18. juni 1965 nr. 4 om vegtrafikk (vegtrafikkloven) § 8 første ledd bokstav f og l og annet ledd, jf. delegeringsvedtak 17. mars 1967 nr. 3462.

Endringer: Endret ved forskrift 13 des 2016 nr. 1557.

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-03-18-264>