

Parkeringstillstånd för rörelsehindrad, ansökan

Skicka ansökan till:

Tillståndsenheten för färdtjänst, parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Umeå kommun

901 84 Umeå

Kontaktuppgifter:

parkeringstillstand@umea.se

090-16 10 14

www.umea.se/parkeringstillstand

Du som har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand med bästa möjliga hjälpmedel inom rimligt gångavstånd från en parkeringsplats kan ansöka om parkeringstillstånd för rörelsehindrade. Funktionsnedsättningen ska ha en varaktighet om minst sex månader.

Tillståndet kan bara gälla som förare eller passagare. Det är inte möjligt att beviljas båda typerna av tillstånd. Parkeringstillståndet är personligt och får bara användas av tillståndshavaren.

Uppgifter om den ansökan gäller

Personnummer	Namn
Adress	
Mejladress	Telefonnummer

Om du söker åt någon annan

Jag är:

- ☐ God man/förvaltare (registerutdrag ska bifogas)
- ☐ Vårdnadshavare för barn under 18 år (vid två vårdnadshavare ska båda skriva under ansökan på sista sidan i blanketten)
- ☐ Anhörig (uppgi relation i rutan nedan)

Kontaktuppgifter till dig som söker åt annan

Ansökan gäller

Jag ansöker om:

- ☐ parkeringstillstånd vintersäsong (1 oktober - 30 april)
- ☐ parkeringstillstånd sommarsäsong (1 maj - 30 september)
- ☐ parkeringstillstånd hela året

Jag ansöker som:

- ☐ förare
eller *Du kan inte söka eller inneha båda typerna av tillstånd samtidigt.*
- ☐ passagerare

Läkarutlåtande

Ansöker du för första gången ska ett aktuellt läkarutlåtande (max 6 månader gammalt) bifogas.

Om du tidigare har lämnat in ett läkarutlåtande kan du hänvisa till det. Om det underlaget inte bedöms tillräckligt så får du ett brev med begäran att ett nytt, aktuellt utlåtande måste skickas in.

Mitt läkarutlåtande för parkeringstillstånd:

- ☐ bifogas till denna ansökan
- ☐ skickas in i efterhand
- ☐ har redan skickats in

Fotografi och namnteckning

Om du blir beviljad parkeringstillstånd för rörelsehindrad behövs ett fotografi, exempelvis passfoto. Tas foto med mobilkamera är det viktigt att bakgrunden är neutral och att ansiktet syns framifrån.

Om du haft parkeringstillstånd tidigare och ditt foto är äldre än 10 år för vuxen och 5 år för barn, behöver du bifoga ett nytt.

Mitt fotografi för parkeringstillstånd:

- ☐ bifogas till denna ansökan
- ☐ skickas i separat brev med personnummer på baksidan av kortet
- ☐ skickas via mejl till parkeringstillstand@umea.se
- ☐ finns sedan tidigare och är inte äldre än 10 år (vuxen) eller 5 år (barn).

Om du blir beviljad parkeringstillstånd för rörelsehindrad behövs din namnteckning. Om foto på namnteckningen tas med mobilkamera, är det viktigt att bakgrunden är vit.

Om du haft parkeringstillstånd tidigare finns namnteckningen kvar hos Tillståndsenheten.

Min namnteckning för parkeringstillstånd:

- | | |
|--|---|
| ☐ skriver jag i rutan nedanför | ☐ finns sedan tidigare och är inte äldre än 10 år (vuxen) eller 5 år (barn). |
| ☐ skickas via mejl till parkeringstillstand@umea.se | ☐ kan inte lämnas då jag inte har förmåga att skriva själv |

Namnteckning från den som tillståndet ska gälla för. Håll dig innanför rutans linjer.

Funktionsnedsättning

Mitt behov av parkeringstillstånd beror på funktionsnedsättning inom följande områden:

Psykiska funktioner

- ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, beskriv:

Fysiska funktioner

- ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, beskriv:

Gångförmåga

Jag klarar som längst, med bästa möjliga hjälpmedel, att självständigt gå:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Längre än 1000 meter | ☐ 500 - 1000 meter | ☐ 200-500 meter |
| ☐ 100-200 meter | ☐ 50-100 meter | ☐ 1-50 meter |
| ☐ Kan inte gå alls, är rullstolsburen | | |

För att kunna gå maximal sträcka behöver jag:

- | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Inget gånghjälpmedel | ☐ Kryckor | ☐ Stavar |
| ☐ Käpp | ☐ Rollator | ☐ Annat: |
| ☐ Kan inte gå alls, är rullstolsburen | | |

Om du inte använder gånghjälpmedel, vad är det som gör att du inte använder gånghjälpmedel trots att du har gångsvårigheter? Beskriv.

För att kunna gå maximal gångsträcka behöver jag:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ☐ Ingen vilopaus | ☐ 1-2 vilopaus | ☐ 3-4 vilopaus |
| ☐ 5 eller fler vilopaus | ☐ Kan inte gå alls, är rullstolsburen | |

Mina vilopauser sker:

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| ☐ Stående | ☐ Sittande | ☐ Ej aktuellt, är rullstolsburen |
|----------------------------------|-----------------------------------|---|

Efter att jag uppnått min maximala gångsträcka så förändras min förmåga på följande sätt:

Bilstöd från Försäkringskassan

Har du beviljats bilstöd från Försäkringskassan?

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|
| ☐ Ja | ☐ Nej | ☐ Har inte ansökt om det |
|-----------------------------|------------------------------|---|

Om ja, beskriv:

Om du söker som passagerare

För en rörelsehindrad person, som inte kör bil själv, utfärdas tillstånd bara i undantagsfall. I normalfallet anses föraren av ett fordon kunna lämna av en rörelsehindrad passagerare och därefter parkera bilen enligt vanliga regler.

Det finns möjlighet för den som medföljer som passagerare, att bli körd fram till en plats nära målpunkten. Vid de allra flesta butiker, vårdinrättningar, restauranger mm. finns möjlighet att hitta en sittplats inomhus och där invänta en stund medan föraren parkerar bilen på vanlig parkeringsplats.

Jag har förmåga att kommunicera, påkalla hjälp om det behövs:

☐

Ja

☐

Nej

Om nej, beskriv orsak:

Jag klarar att efter nödvändig assistans lämnas ensam, sittande inomhus, på resmålet och där invänta medan föraren parkerar på vanlig parkeringsplats-kommunicera, påkalla hjälp om det behövs:

☐

Ja

☐

Nej, jag behöver ständig tillsyn

Om nej, beskriv vad som kan inträffa om du lämnas ensam en kort stund, sittande inomhus:

Jag har förmåga självständigt, utan tillsyn, vistas i min bostad:

☐

Ja

☐

Nej, jag behöver ständig tillsyn

Om nej, beskriv vad som kan inträffa om du lämnas ensam i bostaden:

Bekräfta dina svar

Jag försäkrar:

☐ att uppgifterna jag lämnat är sanna och fullständiga

Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Om ansökan gäller barn med två vårdnadshavare:

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare 2

Namnförtydligande vårdnadshavare 2