

## Att tänka på vid nyansökan av parkeringstillstånd:

- Ansökan ska vara komplett ifylld, alla frågor bör besvaras.
- Ett välliknande fotografi (typ passfoto) ska bifogas.
- Ansökan ska undertecknas, i de fall den sökande inte kan underteckna själv skriv: kan inte underteckna.
- Läkarintyget ska fyllas i av en legitimerade läkare. Viktigt att alla frågor besvaras, annars kan vi inte fatta beslut i ärendet och du som sökande får själv kontakta läkaren för komplettering.
- Parkeringstillstånd kan endast utfärdas antingen som förare eller passagerare, viktigt att du som sökande och läkare fyller i samma uppgifter för att ansökan ska vara giltig.

## Att tänka på vid förnyelse av parkeringstillstånd:

- Ansökan ska vara komplett ifylld, alla frågor bör besvaras.
- Ett välliknande fotografi (typ passfoto) ska bifogas om ditt utseende förändrats mycket eller om den sökande är ett barn.
- Ansökan ska undertecknas, i de fall den sökande inte kan underteckna själv skriv: kan inte underteckna.
- Nytt läkarintyg behövs:
  - när varaktigheten inte är bestående
  - om du skulle ändra från förare till passagerare.

## Vid frågor kan du kontakta medborgarkontoret:

Telefon: 0501-75 61 00

E-post: [medborgarkontoret@mariestad.se](mailto:medborgarkontoret@mariestad.se)

För att ansökan ska kunna behandlas behövs ett välliknande fotografi (typ passfoto) samt ett läkarintyg ifyllt av legitimerad läkare bifogas. Lämnade personuppgifter på denna sida kommer införas i PUL-baserat register. Det är viktigt att **alla frågor besvaras**, annars kan vi inte fatta ett beslut i ärendet.

**Ansökan avser:**

Nytt tillstånd  Förnyelse av tidigare erhållet tillstånd, giltigt till den \_\_\_\_\_

**Sökande (alltid den rörelsehindrade)**

Namn (var god texta)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	

Har ni körkort?  JA  NEJ

Avser ni att själv köra fordonet?  JA  NEJ

Ange varför ni anser er vara i behov av ett parkeringstillstånd:

**Handläggningstiden är ca 4 veckor.**

**Sänds till Mariestads kommun Medborgarkontoret, 542 86 Mariestad.**

Här kan du klistra in ditt foto	Den sökandes underskrift  .....	I de fall den sökande inte kan underteckna själv. Skriv: Kan inte underteckna.
---------------------------------	---------------------------------------	--

## Parkeringstillstånd för rörelsehindrade - Information till intygsskrivande läkare

Sökandens lämplighet som bilförare:

- Vid intygsskrivande skall läkare beakta det 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 rörelsehindrade?

- 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 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 balansrubbingar eller yrsel av allvarligt slag. I normalfallet anses föraren kunna lämna av den rörelsehindrade passageraren och därefter köra bilen till en plats där den kan parkeras enligt gällande bestämmelser.
- 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 och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.
- Rörelsehindret ska **alltid** avse gångförmågan.
- Tillstånden är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder.
- Parkeringstillstånden utfärdas för högst 5 år.

Utredningen

- Ansökan om parkeringstillstånd skall göras hos kommun där sökanden 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.**



TÖREBODA MARIESTAD GULLSPÅNG

Kommuner i samarbete

## LÄKARINTYG TILL ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND

Upplysningar till dig som läkare (för mer information, kontakta Mariestads kommun Medborgarkontoret, 0501-75 61 00)

Läkarintyg skall utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:29) om utfärdande av intyg inom hälso- och sjukvården m.m. Intyg får aldrig avse en person som är närstående till intygsutfärdaren.

a) För att få parkeringstillstånd ska den sökande ha ett funktionshinder som medför att han/hon bara med betydande svårighet kan förflytta sig till fots

b) Om den sökande inte kör bil själv ska han/hon regelbundet behöva hjälp av föraren utanför fordonet.

c) Om den sökande har psykiska problem, t.ex. torgskräck eller måste vara nära bilen om omgivningen är okänd, ska du som läkare ha specialkompetens i psykiatri. Intyget ska utförligt beskriva problemen och hur de påverkar gångförmågan.

Namn		Personnummer	
Uppgifter baserade på (kryssa i aktuella rutor)			
<input type="checkbox"/> Besök av sökanden	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	
<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan år: _____		
Diagnos		Sjukdomen/Skadan uppstod, datum	
Beskriv sökandens tillstånd. Ange även om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad. Ange särskilt hur långt den sökande kan gå, vilka problem som uppstår och vilka hjälpmedel som behövs.			
Ange hur långt den sökande klarar av att gå med eller utan gånghjälpmedel, innan behov av vila. Ange i meter:			
Är sökanden tvungen att använda:			
<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Kryckkäpp	<input type="checkbox"/> Rullstol	<input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Annat hjälpmedel, vad?
Kör sökanden själv fordonet? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ			
<b>Endast ett alternativ är valbart.</b>			
Om sökande inte kör fordonet själv, kan sökande lämnas ensam att vänta medan föraren parkerar på en annan plats?			
<input type="checkbox"/> Ja, sökande kan lämnas ensam.			
<input type="checkbox"/> Nej, sökande kan inte lämnas ensam, varför? _____			
Rörelsehindrets beräknade varaktighet:			
<input type="checkbox"/> 1 år – 2 år	<input type="checkbox"/> 2 år – 3 år	<input type="checkbox"/> Bestående	
Datum och underskrift		Namnförtydligande och stämpel	
Telefonnummer		Adress	