



Västerviks Kommun  
SBE Monica Johansson  
593 80 Västervik  
Telefon 0490-25 41 58

## Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade (PRH)

Skicka ansökan till den kommun där du är folkbokförd. Om du inte är folkbokförd i Sverige, skicka ansökan till den kommun där du befinner dig.

För att kunna tillverka parkeringstillståndet behövs ett foto på dig och din namnteckning, se bilaga till ansökan (sid 2). För att styrka din ansökan kan ett läkarintyg bifogas (sid 3).

<b>Sökande (alltid den rörelsehindrade)</b>
Namn
Personnummer
Adress
Postnummer och ort
Telefonnummer
E-post
Beskriv dina svårigheter att förflytta dig. Uppge hur långt du kan förflytta dig med respektive utan hjälpmedel.
<input type="checkbox"/> Jag har körkort och söker som förare
<input type="checkbox"/> Jag kör aldrig själv och söker som passagerare. Jag kan inte vänta en stund vid målpunkten medan föraren parkerar bilen (fyll i varför nedan)



Jag ger mitt tillstånd till att kommunens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

<b>Underskrift</b>
Namnteckning sökande .....
Namnförtydligande
Datum

<b>Underskrift</b>
Namnteckning ombud om sökande inte kan underteckna  .....
Namnförtydligande
Datum

<b>Handläggarens kommentar</b>

**Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter**

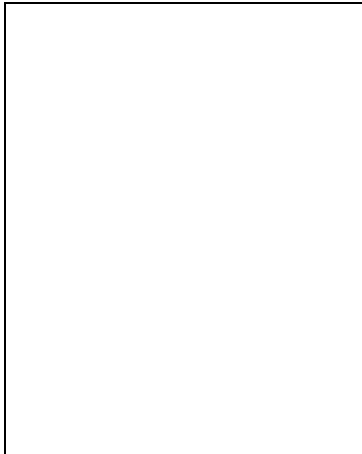
När du fyller i den här blanketten kommer kommunstyrelsens förvaltning att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på [www.vastervik.se/hantering-personuppgifter](http://www.vastervik.se/hantering-personuppgifter) eller ring till kommunens växel på 0490-25 40 00.



## Bilaga till ansökan

Ort och datum



PLATS FÖR SÖKANDES FOTO

### Underskrift

Namnteckning sökande .....

Namnförtydligande

Datum

### Underskrift

Namnteckning ombud om sökande inte kan underteckna

.....

Namnförtydligande

Datum

### Upplysningar

För att tillståndet ska kunna utfärdas behövs:

- nytaget ansiktsfoto i passfotoformat (se ovan)
- sökandens underskrift (ovan på denna bilaga).





Uppgifter om den undersökte
Rörelsehindrets varaktighet <input type="checkbox"/> <6 månader <input type="checkbox"/> 6 månader–1 år <input type="checkbox"/> > 2 år
Kan den sökande köra fordonet själv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
I det fall den sökande inte själv kör fordonet ange om han/hon regelmässigt måste ha hjälp utanför fordonet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Beskriv varför sökande inte klarar att vänta själv vid målpunkten medan föraren parkerar fordonet

Underskrift
Namnteckning läkare .....
Namnförtydligande
Adress
Postnummer och ort
Telefonnummer
Datum