

## Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Insändes i den kommun där sökande är folkbokförd. Ofullständigt ifyllt blankett returneras alltid, vilket gör att handläggningstiden förlängs.

Jag ansöker för första gången       Tidigare P-tillstånd med nr ..... giltigt till den .....

### Sökande (alltid den rörelsehindrade)

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort	Telefon
<input type="checkbox"/> Jag har körkort och söker som förare			
<input type="checkbox"/> Jag kör aldrig själv och kan inte vänta en stund vid målpunkten medan föraren parkerar bilen. (Fyll i varför nedan)			
Beskriv dina svårigheter att förflytta dig. Uppge hur långt du kan förflytta dig med respektive utan hjälpmedel.			

### Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Läkarintyg	<input type="checkbox"/> Kopia av eventuellt tidigare parkeringstillstånd i annan kommun
<input type="checkbox"/> Annat:	

### Medgivande

För att göra en bedömning av parkeringstillstånd för rörelsehindrad behöver handläggare ibland ta kontakt med och inhämta uppgifter från andra myndigheter.

Jag medger att handläggare får kontakta läkare som skriver utlåtandet samt tjänsteman hos kommunen, hälso- och sjukvården eller försäkringskassan
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Jag medger att handläggare får kontakta gatu- och samhällsmiljönämndens förtroendeläkare samt arbetsterapeut/sjukgymnast
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Personuppgifter som anges i och bifogas till ansökan kommer behandlas enligt dataskyddsförordningen av gatu- och samhällsmiljönämnden som är personuppgiftsansvarig. Behandlingen görs för att pröva ansökan och för att samla in statistik, med de rättsliga grunderna myndighetsutövning och allmänt intresse. Uppgifterna lagras i enlighet med arkivlagen (1990:782). Du har rätt att veta vilka personuppgifter som behandlas av kommunen genom att få ett registerutdrag. Du har även rätt att invända mot behandlingen helt eller delvis samt att begära rättelse eller radering av dina personuppgifter. För klagomål på vår personuppgiftshandtering har du rätt att vända dig till Datainspektionen. För mer information se [www.uppsala.se/gdpr](http://www.uppsala.se/gdpr) eller maila [dataskyddsbud@upsala.se](mailto:dataskyddsbud@upsala.se).

**Ansökan skickas till:** Uppsala kommun, stadsbyggnadsförvaltningen, 753 75 Uppsala

### Underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

<b>GSN noteringar</b>	<input type="checkbox"/> Bifall	<input type="checkbox"/> Avslag
Tillstånd nummer	Giltighetstid	
Uppsala den	Handläggare underskrift	

## Läkarutlåtande till ansökan om parkeringstillstånd

 Ofullständigt ifyllt blankett returneras för komplettering. För mer information besök Uppsala kommuns webbsida [www.uppsala.se](http://www.uppsala.se)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Intygsuppgifterna baseras på

Besök av den sökande     
  Telefonkontakt med sökande     
  Uppgifter lämnade av sökande utan undersökning  
 Kontakt med anhörig     
  Personlig kännedom sedan år .....     
  Journalhandling sedan år .....

Diagnos på svenska	Sjukdomen/skadan uppstod datum
--------------------	--------------------------------

Beskriv den sökandes tillstånd och ange vad den nedsatta förflyttningsförmågan består av

Hur har bedömningen av förflyttningsförmågan gjorts?

**Hur långt bedöms den sökande kunna gå på plan mark?**

Utan hjälpmedel och utan pauser ..... meter

Med hjälpmedel ..... meter och antal pauser:.....	Ange vilket hjälpmedel
---	------------------------

Vintertid utan hjälpmedel/kortare pauser..... m      Vintertid med stöd av hjälpmedel/kortare pauser högst..... m

Rörelsehindrets beräknade varaktighet

Mindre än 6 mån     
  6 mån – 1 år     
  1 år – 2 år     
  Mer än 3 år     
  Kan ej bedömas

### Förare eller passagerare

Om intyget avser ansökan som förare, bedöms sökande uppfylla Transportstyrelsens medicinska krav för körkortsinnehav (TSF 2010:125)?

Ja       Nej

Om intyget avser ansökan som passagerare, har sökande behov av kontinuerligt stöd/tillsyn medan förare parkerar fordonet?

Ja       Nej

Om ja, beskriv behovet av hjälp

Personuppgifter som anges i och bifogas till ansökan kommer behandlas enligt dataskyddsförordningen av gatu- och samhällsmiljönämnden som är personuppgiftsansvarig. Behandlingen görs för att pröva ansökan och för att samla in statistik, med de rättsliga grunderna myndighetsutövning och allmänt intresse. Uppgifterna lagras i enlighet med arkivlagen (1990:782). Du har rätt att veta vilka personuppgifter som behandlas av kommunen genom att få ett registerutdrag. Du har även rätt att invända mot behandlingen helt eller delvis samt att begära rättelse eller radering av dina personuppgifter. För klagomål på vår personuppgiftshandling har du rätt att vända dig till Datainspektionen. För mer information se [www.uppsala.se/gdpr](http://www.uppsala.se/gdpr) eller maila [dataskyddsbud@upsala.se](mailto:dataskyddsbud@upsala.se).

Sökande har tagit del av läkarutlåtandet

### Underskrift

Ort och datum	Sjukhus/vårdinrättning
Leg. Läkares underskrift	Telefon direkt nr
Namnförtydligande	Telefon sekr./mottagning