



**ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND  
FÖR RÖRELSEHINDRAD**

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom samhällsbyggnadskontoret. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se [www.sodertalje.se/gdpr](http://www.sodertalje.se/gdpr).

För att kunna behandla ansökan fodras att:

- Alla rader har besvarats i denna blankett
- Läkarintyg för parkeringstillstånd bifogas
- Ett nytaget foto i passfotoformat och namnteckning bifogas. <sup>1)</sup>

<input type="checkbox"/> Jag söker för första gången	<input type="checkbox"/> Jag söker förnyat tillstånd från..... som går ut den .....
	(Ange kommun) (Datum)

**Sökande**

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer	Postort:
E-post:	Telefon:	

<input type="checkbox"/> Jag söker som passagerare	<input type="checkbox"/> Jag söker som förare och innehar giltigt körkort
--	---

**Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl**

--

**Bifogade handlingar**

<input type="checkbox"/> Läkarintyg för parkeringstillstånd	<input type="checkbox"/> Annan handling, specificera
---	--

**Jag ger mitt tillstånd till att nämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar**

Ort:	Datum:
Namnteckning	Namnförtydligande:

<sup>1)</sup> Vid förnyat tillstånd behövs inte ett nytt foto bifogas om det är välliknande.



**Bilaga till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad** (Europeiska gemenskapernas modell)

Fotot ska vara ett nytaget välliknande passfoto. Svart/vit eller färg. Fotot ska fästas på anvisad plats.

**Plats för den sökandes  
foto**



**Sökande, namnteckning**

