|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.  För att kunna behandla ansökan fordras att legitimerad läkare fyllt i läkarintyget på sidan 2 samt att ett välliknande foto i passfotoformat samt namnteckning bifogas (se sista sidan). Kommunen beslutar huruvida fotot | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Jag söker för första gången | | | | | | | | |  | Jag söker förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd | | | | | | | | |
|  | | Jag kör normalt fordonet själv | | | | | | | | |  | Jag kör aldrig själv | | | | | | | | |
| **Sökanden** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Namn | | | | | | | | | | | | | | | | | | Personnummer | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Bostadsadress | | | | | | | | | | | Postnummer | | | | | | | Ort | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Arbetsadress | | | | | | | | | | | Postnummer | | | | | | | Ort | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Telefon (även riktnummer) | | | | | | | | | | | Telefon mobil | | | | | | | E-post | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Ovanstående personuppgifter samt foto och namnteckning kommer att behandlas enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) till stöd för handläggningen av ärendet. Uppgifterna kan komma att lämnas ut till korttillverkaren. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Annan person som normalt kommer att köra fordonet** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Namn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bostadsadress | | | | | | | | | | | Postnummer | | | | | | | Ort | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | Make/ Maka | |  | Förälder | | | | |  | Barn |  | | Samman-boende | |  | | Annan  person | | Specificera | |
|  | |
| **Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bifogade handlingar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Läkarintyg | | | |  | | Kopia av tidigare parkeringstillstånd i denna elelr annan kommun | | | | | | |  | | Annan handling | | | | Specificera |
|  |
| **Jag ger mitt tillstånd till att nämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort och datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Namnteckning, den sökande | | | | | | | | | | | Namnförtydligande | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Beslut** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Beviljas | | | |  | | Avslås med motivering | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort och datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Underskrift, beslutsfattare | | | | | | | | | | | Namnförtydligande | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Läkarintyg**  till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad.  Information till läkaren om kommunens bedömningsgrunder och tillämpningsregler, se nästa sida. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uppgifter om den sökande** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Namn | | | | | | | | | | | | | | Personnummer | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Diagnos | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sjukdomen/Skadan uppstod, datum | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sjukdomens namn (om möjligt på svenska). Beskriv sökandens tillstånd och ange vari den nedsatta rörelseförmågan eller funktionsnedsättningen består. Ange även om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad. Ange särskilt hur långt den sökande kan gå (förflytta sig) på plan mark, vilka problem som uppstår och vilka hjälpmedel som behövs. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hur långt kan den sökande gå på plan mark, meter | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Utan hjälpmedel | | | | |  | | Med hjälpmedel | | | | | Om hjälpmedel, specificera | | | | |
|  | | | | |
| Handikappets beräknade varaktighet | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | < 6 månade | |  | 6 månader-1 år | | | | | |  | | > 2 år | | | |  | Bestående |
| I det fall den sökande ej kör fordonet själv, ange om han/hon regelmässigt måste få hjälp utanför fordonet | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ja |  | | |  | | Nej | | | |  | | | |  | | |
| Beskrivning av behovet av hjälp | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Läkarens namnteckning** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adress | | | | | | | | | Postadress | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ort och datum | | | | | | | | | Telefon (även riktnummer)/Mobilnummer | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Namnteckning | | | | | | | | | Namnförtydligande samt eventuell specialistkompetens | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

Information till intygsskrivande läkare om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Vad är parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Parkeringstillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering på väg. På enskild väg är parkering i regel inte förbjuden genom lokala trafikföreskrifter. Parkeringstillståndet ger inte bara rätt att parkera på särskilda reserverade platser. Tillståndet innebär också förlängda parkeringstider och rätt att parkera där parkering är förbjuden. Det innebär vanligtvis även avgiftsbefrielse.

Dessa fördelar innebär att det är en eftertraktad handling. För att de som ansöker om parkeringstillstånd skall behandlas jämlikt över hela landet och för att säkerställa att de som verkligen är i behov av parkeringstillstånd också får det, är det viktigt att läkarintyget upprättas med hänsyn till gällande lagregler.

Parkeringstillståndet är inte någon social förmån utan ett undantag som syftar till att göra samhället tillgängligt för alla.

Vem kan få parkeringstillstånd för rörelsehindrad

En person som är gravt rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter, det vill säga har svårigheter att förflytta sig till och från fordonet inom rimligt gångavstånd från parkeringsplatsen kan beviljas parkeringstillstånd.

Rörelsehindrad person som inte kör bil själv får parkeringstillstånd endast i undantagsfall, till exempel om han eller hon har särskilda skäl.

För rörelsehindrad som inte själv kör fordon bör parkeringstillstånd utfärdas endast om särskilda skäl föreligger. Sådant skä l kan vara att den rörelsehindrade regelmässigt behöver förarens hjälp vid vistelse utanför fordonet.

Exempel på vanlig praxis

Bedömningen av rörelsehindret skall grunda sig på gångförmågan. I vissa fall är rörelsehindret följden av ett sjukdoms - tillstånd eller fobi som indirekt påverkar gångförmågan. I dessa fall krävs i regel intyg från läkare med specialistkompetens.

Parkeringstillstånd är giltiga i högst tre år.

Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder. Parkeringsproblemet kan då lösas på annat sätt. Enbart svårigheter att bära utgör inte grund för ett parkeringstillstånd.

Blind person som inte har något rörelsehinder ges normalt inte parkeringstillstånd.

Enbart mag- och tarmproblem som medför att en person kan få akut behov av en toalett ger inte parkeringstillstånd. Enbart svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.

Utredningen

Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare som kan ha en förtroendeläkare att tillgå. Beslutande myndighet är den nämnd som har ansvar för trafikfrågor.

Vid ansökan om förnyelse av parkeringstillstånd utgör tidigare innehav inte automatiskt att ansökan beviljas

Information till intygsskrivande läkare om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Allmänt

Parkeringstillstånd gäller i hela landet utom på tomtmark (parkeringshus) om inte markägaren särskilt medgivit det. Kontakta markägaren i varje enskilt fall.

Detta gäller också i de flesta europeiska länder enligt EU-rådets rekommendationer 4 juli 1998. Besked om giltighet utomlands kan erhållas från kommunen.

Parkeringstillstånd gäller inte där det är förbud att stanna och parkera eller på plats som är avsedd för visst ändamål eller fordonsslag (vändzon, lastzon, taxizon, parkeringsplats för buss/lastbil etc). Parkeringstillstånd gäller vidare inte på huvudled om inte särskilt vägmärke anger att parkering är tillåten. På gårdsgator gäller parkeringstillstånd enbart på särskilt anordnade parkeringsplatser.

På parkeringstillståndet skall finnas ett välliknande foto, varför ett sådant måste bifogas ansökan. Fotot fästes på anvisad plats i ansökningsblanketten.

Parkeringstillstånd ger rätt att parkera

* Högst tre timmar i följd där parkering enligt lokal trafikföreskrift är förbjuden eller tillåten under kortare tid än tre timmar.
* Under högst 24 timmar i följd där parkering är tillåten mer än tre timmar men mindre än 24 timmar.
* På parkeringsplats reserverad för rörelsehindrad under högst den tid som finns angiven på platsen.
* Under högst tre timmar på gågata.

Giltighet

Parkeringstillståndet är personligt och får endast användas när innehavaren själv kör bilen.

Även parkeringstillstånd för passagerare är personligt och får endast användas då innehavaren är med i bilen. Missbrukas parkeringstillståndet kan det återkallas.

Avgift

Parkeringstillståndet ger inte generellt undantag från skyldighet att erlägga avgift. Flertalet kommuner har emellertid beslutat att rörelsehindrad med parkeringstillstånd är befriade från avgift i hemkommunen. Kontakta kommunen för besked.

Övrigt

Kommunens beslut om parkeringstillstånd kan överklagas hos länsstyrelsen.

Förlorat eller stulet parkeringstillstånd polisanmäls varefter kommunen spärrar kortet och utfärdar ett nytt. Upphittat parkeringstillstånd lämnas till polisen eller till den kommun som utfärdat det.

Parkeringstillståndet skall vara placerat på insidan av fordonets vindruta eller motsvarande plats på sådant sätt att framsidan är väl synlig utifrån.

**Parkeringstillståndet är stöldbegärligt och bör inte ligga kvar i bilen då det inte används av tillståndshavaren!**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Fotot skall vara ett välliknande passfoto. Svart/vit eller färg. | **Plats för den sökandes foto** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namnteckning, sökande eller ombudet** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Ifylls av kommunen** | | | | | | | | | |
| Kommun, namn | Kontaktperson, namn | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Beställningsdatum | Kommunkod | | | | | Signatur | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
| **Kortuppgifter** | | | | | | | | | |
| Sista giltighetsdag, datum | Eller | | | | | | | | |
|  |  | 6 månader |  | 1 år | |  | 2 år |  | 5 år |
| Löpnummer | Födelseår | | | | Kön | | | | |
|  |  | | | |  | | **Man** |  | **Kvinna** |
| Namn |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Information om personuppgiftsbehandling

Samhällsbyggnadsnämnden i Säters kommun (organisationsnummer: 212000-2247) behandlar dina personuppgifter i syfte att administrera parkeringstillstånd för rörelsehindrade. Behandling av dina personuppgifter är en förutsättning för att kunna behandla din ansökan.

Vi registrerar de uppgifter som du lämnar i blanketten. Uppgifter kan också komma att inhämtas från folkbokföringsregistret för att ha ett uppdaterat adressregister.

Dina personuppgifter behandlas så länge vi har behov av att handlägga ditt ärende. Personuppgifterna sparas eller gallras enligt en av samhällsbyggnadsnämnden beslutad dokumenthanteringsplan.

Vi kommer att dela dina personuppgifter med tredje part för exempelvis tillverkning av parkeringstillståndet eller att vi är skyldiga att göra så enligt gällande lag.

Samhällsbyggnadsnämnden har giltiga avtal (personuppgiftsbiträdesavtal) med de företag som leverera datasystem som används för att hantera dina personuppgifter.

Du har rätt att få besked om vilka personuppgifter om dig som samhällsbyggnadsnämnden behandlar. Kontakta i så fall samhällsbyggnadsnämnden och begära informationen.

Om du anser att vi behandlat dina personuppgifter felaktigt kan du begära rättelse. Du kontaktar samhällsbyggnadsnämnden enligt nedan:

|  |
| --- |
| Säters kommun, Samhällsbyggnadsnämnden  Box 300  783 27 Säter.  Tfn 0225-550 00  E-post: [sbn@sater.se](mailto:sbn@sater.se) |

Samhällsbyggnadsnämnden dataskyddsombud:

|  |
| --- |
| E-post: [dso@xeeda.se](mailto:dso@xeeda.se) |

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten (<https://www.imy.se/>).