



Information om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Parkeringstillstånd för rörelsehindrad

För att beviljas parkeringstillstånd för rörelsehindrad krävs att du har en varaktig funktionsnedsättning. Detta tillstånd kan beviljas personer som själva kör motordrivna fordon eller personer som färdas som passagerare.

Ansökan om parkeringstillstånd ska göras hos den kommun där du är folkbokförd eller där du som EU-medborgare vistas.

Parkeringstillstånd som förare

Tillstånd beviljas endast om du har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand. En samlad bedömning görs och grundas på samtliga funktionsnedsättnings påverkan på din förmåga att förflytta dig med eventuella hjälpmedel.

Parkeringstillstånd som passagerare

Tillstånd beviljas endast om du har väsentliga svårigheter att förflytta dig på egen hand med eventuella hjälpmedel och inte ensam klarar av att invänta föraren vid målpunkten.

Ställföreträdare

Om du har en ställföreträdare ska registerutdrag från överförmyndarnämnden bifogas ansökan.

Läkarintyg

Ett läkarintyg ska bifogas ansökan.

Vid förlängningsansökan kan funktionsnedsättning, behov, varaktighet, förändrat behov behöva styrkas. Framgår det av tidigare intyg att behov är tills vidare/ livslångt så behövs inget intyg.

Ett gångtest utfört av fysioterapeut kan behövas för bedömning av din rätt till parkeringstillstånd för rörelsehindrad.

Den som söker parkeringstillstånd ansvarar själv för att skaffa och bekosta det utlåtandet. Ett intyg i sig är inte tillräckligt för att få ett parkeringstillstånd. Däremot utgör intyget en del av beslutsunderlaget.

Förlängning av tillstånd

För att undvika glapp, behöver ansökan inkomma minst 4 veckor innan befintligt tillstånd löper ut.

Ansökan

Ansök via <https://minasidor.finspang.se/oversikt/overview/719>

Eller skicka ansökningsblankett till:

Finspångs kommun

Färdtjänst

612 80 Finspång

Kontakt

Färdtjänsthandläggare, måndag, tisdag, torsdag, fredag 8.00-9.00, 0122-854 21.

**Personuppgifter sökande**

Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon

Behov av tolk?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange språk:
---	--------------------

Har du fått hjälp med ansökan

<input type="checkbox"/> Ja, fyll i informationen nedan <input type="checkbox"/> Nej	
Vem har hjälpt till med ansökan <input type="checkbox"/> God man/förvaltare <input type="checkbox"/> Annan person, vilken relation:	
Förnamn	Personnummer
Efternamn	
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon
Innebär sökandes funktionsnedsättning att annan person behöver kontaktas vid utredningssamtal? <input type="checkbox"/> Ja, kontakta: <input type="checkbox"/> Nej	

Information

Har du ansökt om färdtjänst, riksferdtjänst, parkeringstillstånd tidigare, kan tidigare utredning komma användas som en del av beslutsunderlaget.

**Ansökan avser:**

<input type="checkbox"/> Ny ansökan	
<input type="checkbox"/> Förlängning av tidigare tillstånd, som löper ut	
<input type="checkbox"/> Förlorat tillstånd, bifoga polisanmälan	
<input type="checkbox"/> Förare	Om ansökan avser förare
<input type="checkbox"/> Passagerare	<input type="checkbox"/> Jag har giltigt körkort
	<input type="checkbox"/> Jag har inte giltigt körkort

Funktionsbeskrivning

Beskriv utförligt din funktionsnedsättning	
Använder du något förflyttningshjälpmedel?	Om ja, vilket
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Ibland	
<input type="checkbox"/> Nej	
Din sammantagna förflyttningssträcka med förflyttningshjälpmedel inklusive eventuell paus (meter)?	

Om du söker som förare

Beskriv ditt behov av parkeringstillstånd för rörelsehindrad
--

Om du söker som passagerare

Kan du vänta en stund sittandes vid målpunkten medans föraren parkerar fordonet?
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nej
Om nej, beskriv varför du inte kan vänta ensam

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

**Bilaga till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad**

Sökandes namn: _____

Sökandes personnummer: _____

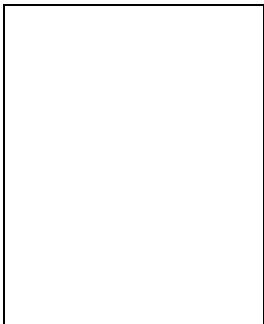
På ett EU-anpassat parkeringstillstånd ska innehavarens fotografi och namnteckning finnas.

Fotografi och namnteckning behöver inte bifogas med ansökan utan kan kompletteras senare då beslut tagits.

Fotografiet ska vara i färg.

Skriv ditt personnummer på baksidan av fotografiet och fäst det i rutan nedan. Fotografiet bör vara högst sex månader gammalt.

Skriv din namnteckning på linjen i rutan nedan vid "Namnteckning, sökande". Rutan lämnas tom om du inte kan skriva din namnteckning.



Plats för färgfotografi



Namnteckning, sökande



Information om kommunens personuppgiftshantering

Vid all behandling av personuppgifter som lämnas via denna blankett tillämpas den gällande integritetslagstiftningen. Det betyder att vi följer dataskyddsförordningen (GDPR) och annan svensk lagstiftning.

Den lagliga grunden för att behandla personuppgifterna är i enlighet med Dataskyddsförordningens artikel 6.1.e för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. I nationell rätt är den lagliga grunden i Trafikförordningen (1998:1276) 13 kap. 8 §.

De personuppgifter vi behandlar om dig är följande:

- Kontaktuppgifter (namn, adress, telefonnummer, e-postadress)
- Personnummer
- Fritextfält (hälsouppgifter, tolkbehov, relation)
- Eventuella bilagor (exempelvis läkarintyg, registerutdrag god man och utredningsunderlag)

Personuppgifterna kommer att behandlas i syfte att kommunen ska kunna behandla ansökan och ta beslut om färdtjänst. Uppgifterna på ansökan med bilagor lämnas till berörd handläggare, de kommer även förvaras i din personakt hos kommunen. Beslut om parkeringstillstånd delas med tillverkare av parkeringstillstånd. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part till exempel vid en överklagansprocess hos Länsstyrelsen, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag.

Dina personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer inte att föras över till ett tredjeland. Med tredjeland menas leverantörer som finns utanför EU/ESS och kommunen anlitar endast leverantörer som har bedömts ha en fullgod skyddsnivå enligt EU-kommissionen.

De personuppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser utifrån sekretess och offentlighetslag kan komma att lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen, så kallade allmänna handlingar.

Personuppgiftsansvarig

Sociala myndighetsnämnden

Finspångs kommun

612 80 Finspång

Telefon 0122- 850 00 (växel)

E-post kommun@finspang.se

Dina personuppgifter sparas

Dina personuppgifter kommer att bevaras i enlighet med de lagkrav kommunen har att förhålla sig till ifrån gällande Arkivlag (1990:782).

Dina rättigheter

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter som finns registrerade om dig, för att begära rättelse, för att begära överföring av uppgifter eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter samt i vissa fall begära dataportabilitet. Detta gör du enklast genom att kontakta oss genom vårt Dataskyddsombud.

Kontakt

Om du har frågor, synpunkter eller klagomål är du välkommen att kontakta vårt Dataskyddsombud (DSO). Detta görs enklast via telefon 0122-850 00 (växel) eller via e-post kommun@finspang.se. Du har även rätt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten. Besök Integritetsskyddsmyndighetens webbplats (imy.se) för mer information om hur du lämnar klagomål.