

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Skicka in ansökan till den kommun där den sökande är folkbokförd

1. För att ansökan skall behandlas bör legitimerad läkare ha fyllt i läkarintyget.
2. För parkeringstillståndet krävs ett vällyknande foto och namnteckning, se sidan 2.

 Jag ansöker för första gången Jag ansöker om förlängning av tidigare beviljat parkeringstillstånd**Sökande**

Förnamn	Personnummer
Efternamn	Telefon bostad (även riktnr)
Adress	Telefon arbete (även riktnr)
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	

Jag behöver parkeringstillstånd för rörelsehindrade av följande skäl Förare, jag kör normalt själv Passagerare, jag kör inte själv

Kommunstyrelsen är personuppgiftsansvarig.

För att kunna behandla din ansökan behöver vi kunna hantera dina personuppgifter i vårt ärendehanteringssystem.

Vi kan komma att lämna ut dina uppgifter enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att en gång om året skriftligen ansöka om information om vad som behandlats om dig.

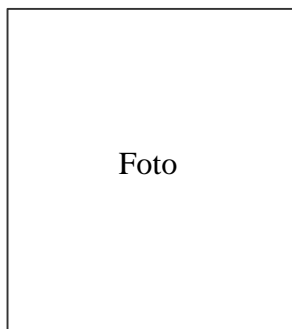
En sådan ansökan måste du underteckna skriftligen. Är någon uppgift felaktig kan du begära rättelse hos den personuppgiftsansvarige. Vänd er då till medborgarservice Tjörns kommun.

Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av Tjörns kommun.

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

Bilaga till

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade



.....
Ort och datum

.....
Sökandens namnteckning skrivs på den streckade linjen ovan.

För att tillståndet skall kunna utfärdas krävs

- ett välliknande foto i passfotoformat
- sökandens underskrift (ovan på denna bilaga)

Om foto och namnteckning inlämnas tillsammans med ansökan kan handläggningen gå snabbare.
Fäst fotot på anvisad plats.

Uppgifterna i denna bilaga kan komma att lämnas ut till korttillverkaren.