

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Datum.....

Nedan lämnade personuppgifter registreras i Gnosjö kommuns administrativa system Lex och Comprima, för att vi ska kunna hantera ditt ärende. Vi hanterar dina personuppgifter med stöd av Trafikförordningen (1998:1276). Personuppgifterna hanteras i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information om hur Gnosjö kommun arbetar med behandling av personuppgifter, se www.gnosjo.se

För att ansökan ska kunna behandlas krävs ett nytaget välliknande fotografi (till exempel passfoto), sökandes namnunderskrift och läkarintyg ifyllt på avsedd blankett undertecknad av legitimerad läkare

- Jag ansöker för första gången Jag har haft parkeringstillstånd tidigare

Sökande

Namn
Personnummer
Adress, postnummer, postort
Telefonnummer
E-post

- Jag kör själv fordonet Jag kör aldrig själv

Om du inte kör själv

Namn på den som kör
Relation till sökande
Adress
Telefonnummer

- Jag ger tillåtelse att handläggaren kontaktar min läkare vid behov
 Jag ger **INTE** tillåtelse att handläggaren kontaktar min läkare vid behov

Jag behöver tillståndet för att:

Om du behöver mer plats kan du använda ett separat papper.

Plats för fotografi**Sökandes signatur**

Signera i mitten av rutan (för tillverkning av tillstånd)

Underskrift

Datum och ort

Sökandes underskrift

Namnförtydligande

Blanketten skickas till Gnosjö kommun, Samhällsbyggnadsförvaltningen, 335 80 Gnosjö eller samhallsbyggnadsnamnd@gnosjo.se