



Larvik  
kommune

## LEGEN

Navn:   
Telefon:

Unntatt offentlighet

## LEGEERKLÆRING

Vedlegg til søknad om  
PARKERINGSTILLATELSE FOR FORFLYTNINGSHEMMEDE  
(Jmfr. Forskrift om parkering for forflytningshemmede)

### INFORMASJON OM SØKER

Navn:  Fødselsdato:   
Adresse:  Telefon:   
Postnr:  Poststed:



Det er søkerens **manglende evne til å forflytte seg** som er grunnlaget for rett til parkeringstillatelse.

Dersom søkeren er fører av bil, må legen ha vurdert om søkeren **fortsatt bør ha førerkort**.

**Søkeren benytter seg av (sett kryss):**  Rullestol  Rullator  Krykker  Stokk

**Søkerens gangevne er (oppgis i antall meter):** MED hjelpemidler:  UTEN hjelpemidler:

### ÅRSAK til og VURDERING av forflytningshemming:

Gi en utfyllende beskrivelse av søkerens forflytningshemming (på norsk).

**PASSASJER** I hvilken grad trenger søkeren FØLGE-STØTTE-TILSYN (kan vedkommende ta vare på seg selv?):

**PROGNOSE** mht forhold som er årsak til forflytningshemming:

Ved behov for ytterligere opplysninger, legg ved eget ark.

Dato/sted

Legens **underskrift** og **stempel**