

Ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Bilagor

OBS! Om du inte har möjlighet att skicka in bilagor digitalt måste du skicka in dessa via post till: Samhällsbetalda resor, Götene kommun, 533 80 Götene eller lämna in dem på medborgarkontoret i Götene.

Din ansökan kommer inte att behandlas innan vi fått in bilagorna nedan.

- Foto
- Namnteckning
- Läkarintyg

Sökande

Ansöker du för första gången? Ja Nej

Personnummer	Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon 1	Telefon 2	E-post

Jag kör själv fordonet Jag kör aldrig själv

Ansökan gäller

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl (Uppge hur långt du kan förflytta dig med och utan hjälpmedel. Om du inte kör själv så beskriv varför du behöver förarens hjälp utanför fordonet i den grad att du inte kan vänta på att föraren lämnar eller hämtar fordonet).

Handlingar och underskrift

<input type="checkbox"/> Läkarintyg bifogas	
Namnteckning (Skriv innanför ramen)	Plats för foto
Ort	Datum