



KRITERIER OG VEILEDNING TIL SØKNAD OM HC-KORT

For å søke om HC-kort må du

- Ha legeerklæring som dokumenterer at du ikke kan gå eller har store vanskeligheter med å bevege deg over lengre avstander.
- Kunne dokumentere et særlig behov for parkeringstillatelse ved bosted, arbeide eller i forbindelse med regelmessig, medisinsk behandling.

Bruk av parkeringstillatelsen:

Kortet skal ved parkering ligge godt synlig bak frontruten for kontroll.

Parkeringstillatelsen er personlig og kan ikke benyttes av andre enn kortinnehaveren. Parkeringstillatelsen gjelder deg som person, ikke bilen, og eier av kortet må alltid være med i bilen.

Misbruk vil medføre inndragning av kortet og anmeldelse til politiet vil bli vurdert.

Tillatelsen skal innleveres når du ikke lenger disponerer bil, eller når de forhold som var grunnlaget for tildelingen ikke lenger er til stede. Tillatelsen må også innleveres når kortet ikke lenger er gyldig. Ved fornying av kort vil ikke nytt kort bli utstedt før det gamle er innlevert. Kommunen kan trekke tilbake parkeringstillatelsen ved misbruk eller endrede forhold som gjør at vilkårene for parkeringstillatelsen ikke lenger er oppfylt.

Tapt eller stjålet kort meldes til politiet. Kopi av tapsmelding/anmeldelse og nytt bilde leveres til Ålesund kommune, Virksomhet for veg, anlegg og park.

Parkeringstillatelsen kan benyttes:

- I hele Norge (EØS-modell).
- I utlandet i den utstrekning det enkelte land fastsetter.
- På offentlige ordinære reserverte parkeringsplasser for forflytningshemmede.
- På offentlige avgiftsbelagte plasser, uten å betale avgift og utover fastsatt lengste parkeringstid.
- Utover fastsatt lengste parkeringstid på steder som er regulert med tidsbegrenset parkering, unntatt der det er regulert med begrenset parkeringstid for forflytningshemmede.
- På steder hvor det er innført offentlig skiltet boligsoneparkering.
- Fritak i enkelte bomringer i Norge.

Forskriften legger opp til en skjønnsvurdering med hensyn til hva som er å anse som et «særlig behov» for parkeringslette. Skjønnsvurderingen ligger innenfor de rammene forskriften setter. Videre legges også forskriftens retningslinjer, uttalelser fra sivilombudsmannen og vegdirektoratet og forvaltningspraksis til grunn for vår vurdering.

Forflytningshemmet passasjer?

Det skal mye til før det gis tillatelse til en passasjer, selv om vilkårene i forskriften fremstår som like for fører og passasjer. Passasjerens behov kan ivaretas gjennom av- og påstigning og at fører så parkerer bilen på ordinær plass. Der det er nødvendig kan passasjer følges helt inn til bestemmelsesstedet (f.eks. inn på venteværelse) før sjåføren går ut å flytter bilen.

Å benytte overnevnte adgang til av- og påstigning kan syntes tungvint for familie og faste omsorgspersoner til forflytningshemmede. Det kan virke som en ekstra belastning i de tilfeller en må flytte motorvognen når det finnes en ledig plass for forflytningshemmede. Likevel vil forflytningshemmede førere ofte være i en vanskeligere situasjon, og vil kanskje ikke få utført sine gjøremål dersom spesialplassene er opptatt av motorvogn med funksjonsfriske førere.

Tillatelse til søkere som er passasjer tildeles i de tilfeller der vedkommende vanskelig kan forlates uten tilsyn, selv for kortere tid. F.eks. sterkt psykisk utviklingshemmede, barn i en viss alder og andre som ikke kan ta vare på seg selv.

En søknad skal inneholde:

- Ferdig utfylt skjema
- Legeerklæring
- Kopi av gyldig førerkort
- Kopi av ID-kort om du søker som passasjer.
- Bilde i passfotostørrelse (ikke papir utskrift)

Dette gjelder både fra deg som søker for første gang, og fra deg som søker på nytt.

NB: For at søknaden skal bli vurdert må alle papir/vedlegg sendes inn samtidig. Ufullstendig søknad blir avvist.

Legeerklæring:

Legeerklæringen skal være utfylt med opplysninger om din medisinske situasjon, diagnose, samt hvor mange meter du er i stand til å gå uten og med hjelpemidler; og om du bruker krykker, stokk, rullator eller rullestol. Legeerklæringen danner det medisinske grunnlaget for vurderingen.

Din søknad: Det er i selve søknaden du må få fram opplysninger som tilsier at du har et særlig behov for parkeringslettelse. Det vil si at du må beskrive hvorfor det ordinære parkeringstilbudet på stedene du ofte besøker ikke kan benyttes. I søknadskjemaet er det tatt med ulike forhold vi ønsker svar på. Vi anbefaler at du fyller ut skjema nøye, slik at vi får et godt bilde av ditt behov, samt at vi ikke bruker unødvendig tid på å behandle søknaden. Tenk godt gjennom;

- Hvor har du et problem med å parkere, og hvor ofte er du der?(stedsnavn/gateadresse må oppgis) Vær spesifikk, vi ser på alle stedene det opplyses om parkeringsproblematikk.
- Hvorfor er det vanskelig å parkere der?
- Hva slags parkeringsplasser finnes der?
- Hva er det som gjør at du ikke kan benytte de ordinære plassene?
- Hvorfor vil en parkeringstillatelse konkret hjelpe deg på disse bestemte stedene?
- Er du ofte til behandling, opptrening, eller hos lege så legg ved dokumentasjon på dette.

Søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Samferdselsdepartementet har fastsatt særskilte bestemmelser om parkering for forflytningshemmede, se forskrift av 18. mars 2016 nr 264

Søkeren			
Navn:		Fødselsnummer	Kjønn:
			<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne
Adresse:		Tlf. privat:	Mobil:
Postnummer:	Poststed:	E- postadresse:	
Søknaden gjelder			
<input type="checkbox"/> Som fører av motorvogn (kopi av førerkort må legges ved) Førere over 75 år må også legge ved gyldig legeattest for førerkortinnhaver.		<input type="checkbox"/> Som passasjer	
Har du søkt om tillatelse tidligere: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Hvis ja, oppgi utstedelsesdato og utløpsdato:	
Har du fått innvilket TT-tjeneste: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Har ditt kjøretøy rullestolheis eller skinner?	
Steder og/eller situasjoner hvor du har særlig behov for parkeringslettelse (jf. Forskrift §2)			
Hvorfor har du særlig behov for parkeringstillatelse? (Ikke medisinske beskrivelser - den vil fremkomme i legeerklæringen) Beskriv gangevne, års variasjon, vanskelige parkeringsforhold, vanskelig terreng osv. Bruk gjerne eget ark.			
Konkrete steder der du opplever vansker med å parkere på ordinære parkeringsplasser.			
Bosted/arbeid:	Adr.:	Hvor ofte?	
Lege/sykehus:	Adr.:	Hvor ofte?	
Fysioterapeut:	Adr.:	Hvor ofte?	
Nødvendige ærend/møtevirksomhet:	Adr.:	Hvor ofte?	
Annen aktivitet	Adr.:	Hvor ofte?	
Etter forskrift om parkering for forflytningshemmede fra den 01.01.2017 § 3,3 avsnitt 2 linje: "Kommunen kan innhente supplerende medisinsk vurdering".			
Søkerens underskrift			
Sted/dato:	Underskrift:		

NB: Søknaden vil bli returnert dersom nødvendige opplysninger ikke er gitt. Legg ved bilde, kopi av førerkort og legeerklæring (eget skjema)

Skjema sendes: Ålesund kommune, Postboks 1521, 6025 Ålesund

Legeerklæring -

vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Samferdselsdepartementet har fastsatt særskilte bestemmelser om parkering for forflytningshemmede, se forskrift av 18. mars 2016 nr 264

Opplysninger om pasienten	
Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnr. og sted:
Dersom pasienten er fører av bil, må lege ha vurdert om pasienten bør ha førerkort (Jf. Helsedirektoratets forskrift 13. juli 1984) Er dette vurdert? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Det er pasientens manglende evne til å ta seg fram og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlaget for pasientens rett til parkeringstillatelse. Problemet med å bære er ikke ent omstendighet som i seg selv er grunnlag for parkeringstillatelse. Legeerklæringen er ikke det eneste grunnlaget for vurdering av om pasienten bør få utstedt parkeringstillatelse. Pasienten må selv i egen søknad også gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringstillatelse.	
Bakgrunn for forflytningshemming	
Årsak til forflytningshemming (vennligst forklar faguttrykk på norsk):	
Prognose når det gjelder årsak til forflytningshemming:	
Hva er det som gjør at pasienten ikke kan benytte ordinære parkeringsplasser?	
Bruker pasienten noen av følgende hjelpemidler: Rullestol <input type="checkbox"/> Krykker <input type="checkbox"/> Stokk <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/>	
Pasientens gangdistanse uten hjelpemiddel (på en vanlig dag) Antall meter:	Pasientens gangdistanse med hjelpemiddel (på en vanlig dag) Antall meter:
Hvor ofte benytter pasienten hjelpemidler? Alltid <input type="checkbox"/> Noen ganger <input type="checkbox"/> Sjelden <input type="checkbox"/>	
Har opplysninger om gangdistanse kommet fra pasienten selv? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Kan pasienten ta pauser/hvile og så gjenoppta gangdistansen? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Vil fysisk aktivitet kunne forverre pasientens helsetilstand? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Må fylles ut når pasienten ikke er sjåfør	
Trenger pasienten ledsager/støtte? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Trenger pasienten tilsyn? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Oppgi eventuelle forhold som kan ha betydning for søknaden. (f.eks. om forskjeller i gangdistanse på forskjellige årstider, om pasienten har store variasjoner på «gode» og «onde» dager, om pasienten er ofte til behandling	
Opplysninger om behandling	
Behandling/innleggelse ved sykehus eller behandlingssted der det er vanskelig å parkere bør opplyses om i et eget vedlegg (lengden på opphold, hyppighet og eventuelle ettervirkninger av behandling som kan ha betydning for behandlingen av søknaden.)	
Legens underskrift med stempel	
Sted/dato:	Underskrift: