



Ansökan om parkeringstillstånd för personer med rörelsehinder

För sökande folkbokförda i Älmhults kommun

Tekniska förvaltningen kommer att behandla inlämnade person-uppgifter manuellt och i datoriserade register.
Behandlingen sker med stöd av 10 § e, personuppgiftslagen (PUL) som rör arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning.

De uppgifter du lämnat kan komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det krävs enligt lag eller annan författning, eller om det är nödvändigt för ärendets handläggning.

Uppgifter som lämnas vid ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad har ett särskilt skydd enligt 7 kap 4 § sekretesslagen. Skyddet innebär att rätten för andra att få del av uppgifterna är starkt begränsad.

Älmhults kommun

Tekniska förvaltningen

Box 500

343 23 Älmhult

telefon 0476-550 00

e-post tekniska@almhult.se

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Förnyelse av tidigare P-tillstånd med serienummer
---	--

Sökandens namn (den rörelsehindrade)		Personnummer
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Mobiltelefonnummer
Telefon dagtid	E-postadress	

Observera att du endast ska markera ett alternativ.

<input type="checkbox"/> Jag söker som förare	Mitt körkort är giltigt till och med (datum)
<input type="checkbox"/> Jag söker som passagerare	

Ange här varför ni anser er vara i behov av ett parkeringstillstånd

--	--

Jag ger mitt tillstånd att gatuavdelningens handläggare och förtroendeläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar.

Om inte redan godkänt foto finns hos gatuavdelningen, medränts ett välliknande (nytaget) fotografi. Om kortet inte klistras fast var vänlig skriv sökandens personnummer på baksidan av fotografiet.

	Sökandens namnteckning inom markerat område	<input type="checkbox"/> Sökanden kan ej underteckna själv
Eventuellt ombuds namnteckning. När ombud undertecknar ska intyg som styrker behörighet bifogas.		
Namnförtydligande		

Gatuavdelningens uppgifter

Tillstånd bifalles (datum)	Tillstånd avslås (datum)	Komplettering begärd (datum)	Beslutsnummer
Anteckningar			Handläggarens signatur