



**ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND
FÖR RÖRELSEHINDRAD**

Personuppgifterna i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Information du lämnar lagras och bearbetas i register inom samhällsbyggnadskontoret. Du har rätt att begära information, utdrag, rättelser eller komma med invändningar. För mer information om hantering av personuppgifter, se www.sodertalje.se/gdpr.

För att kunna behandla ansökan fodras att:

- Alla rader har besvarats i denna blankett
- Läkarintyg för parkeringstillstånd bifogas
- Ett nytaget foto i passfotoformat och namnteckning bifogas. ¹⁾

Jag söker för första gången Jag söker förnyat tillstånd från som går ut den

Sökande

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:	
Gatuadress:		Postnummer	Postort:
E-post:		Telefon:	

Jag kör fordonet själv Jag kör aldrig själv

Jag behöver parkeringstillstånd av följande skäl

Bifogade handlingar

Läkarintyg för parkeringstillstånd Annan handling, specificera

Jag ger mitt tillstånd till att nämndens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar

Ort:	Datum:
Namnsteckning	Namnförtydligande:

¹⁾ Vid förnyat tillstånd behövs inte ett nytt foto bifogas om det är välliknande.



**Södertälje
kommun**

**ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND
FÖR RÖRELSEHINDRAD**

Blanketten skickas till:

Södertälje kommun
Stadsmiljö
151 89 Södertälje

Telefonnummer:
08-523 010 00

Mer information finns på
www.sodertalje.se

Kommunens noteringar

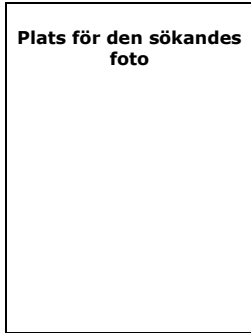


**ANSÖKAN OM PARKERINGSTILLSTÅND
FÖR RÖRELSEHINDRAD**

Bilaga till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad (Europeiska gemenskapernas modell)

Fotot ska vara ett nytaget välliknande passfoto. Svart/vit eller färg. Fotot ska fästas på anvisad plats.

**Plats för den sökandes
foto**



Sökande, namnteckning