



## Ansökan om parkeringstillstånd för personer med rörelsehinder

### Ansökan avser

Obligatoriska uppgifter är markerade \*

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Förnyelse av P-tillstånd	Nummer	Datum
---	---	--------	-------

### Sökande

Förnamn *	Efternamn *	Personnummer *
Adress *		
Postnummer *	Ort *	
Telefonnummer dagtid/mobil *	E-post	

### Information

Har ni körkort?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Avser ni att själv köra fordonet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Ange varför ni anser er vara i behov av ett parkeringstillstånd		

### Underskrift

Jag ger mitt tillstånd till att kommunens handläggare och konsultläkare vid behov får kontakta intygsskrivande läkare för att få kompletterande upplysningar. Ovanstående uppgifter, foto och namnteckning (se Bilaga till Ansökan) samt uppgifter om tillståndets giltighet m.m. kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL) samt lagen om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten.

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Blanketten sänds till:  
Tanums kommun  
Tekniska förvaltningen  
457 81 Tanumshede

### Tekniska förvaltningen

457 81 Tanumshede - Besöksadress: Storemyrsvägen 2, Tanumshede

Telefon 0525-180 00

www.tanum.se - kommun@tanum.se