

Umsókn um stæðiskort fyrir hreyfihamlaða

samkvæmt reglugerð um stæðiskort fyrir hreyfihamlaða nr. 369/2000.

Umsækjandi

Nafn: Nafn umsækjanda Kennitala: Kennitala umsækj.....

Heimilisfang: Heimilisfang umsækjanda

Póstnúmer: Staður: Sveitarfélag umsækjanda Sími:

Vinnustaður (gata): Ekki nauðsynlegt að skrá

Ökutæki

Skráningarnúmer: Er umsækjandi eigandi þess: Er umsækjandi ökumaður þess:

Bílnúmer (OO-111) Já: x ef já Nei: x ef nei Já: x ef já Nei: x ef nei

Hefur áður verið sótt um stæðiskort. Hvenær: Skrá ártal síðustu umsóknar

Hver er sérstök þörf á ívilnun til að leggja ökutæki í bifreiðastæði ætlað fyrir fatlaða (má vera á sérstöku blaði):

..... HÉR MÄ VISA Í MEÐFYLGJANDI LÆKNISVOTTORÐ
ÞAR SEM LÝSING Á FÖTKUN/SJÚKDOÐM KEMUR FRAM

Staðir og/eða aðstæður þar sem umsækjandi hefur þörf fyrir ívilnun til að leggja ökutæki í bifreiðastæði fyrir fatlaða (sbr. 1. gr. reglugerðar):

Heimili: EKKI NAUÐSYNLEGT AÐ FYLLA ÚT

Vinnustaður: EKKI NAUÐSYNLEGT AÐ FYLLA ÚT

Annað:

Er þörf á að nota stæðiskortið í öðru EES-ríki?: Já: JÁ Nei: NEI

.....
Staður/dagsetning

.....
Undirskrift

Meðfylgjandi: LÆKNISVOTTORÐ
PASSAMYND

Umsókn verður endursend ef nauðsynlegar upplýsingar skortir.