

Parkeringstillstånd för rörelsehindrade kan beviljas sådana personer med svårt rörelsehinder eller för transport av sådana personer med svårt rörelsehinder som har en synskada eller en funktionsnedsättning som hämmar rörelseförmågan. Anvisningar och relevanta författningar finns på baksidan av blanketten.

<b>Personuppgifter</b>	Efternamn		
	Alla förnamn		Personbeteckning
	Gatuadress	Postnummer	Postanstalt
	Bostadskommun		
<b>Slutsatser</b>	Sökanden uppfyller kraven för parkeringstillstånd för rörelsehindrade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Personen har ett bestående rörelsehinder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Personen har ett tillfälligt rörelsehinder. Parkeringstillståndet förordas att gälla fram till ____ . ____ . ____ .		
<b>Datum och underskrift</b>	Ovanstående intygas på heder och samvete		Läkarens underskrift
	Ort och datum		Namnförtydligande
	Identifikationskod och specialområde		
	Kontaktuppgifter		

Parkeringstillstånd för rörelsehindrade kan beviljas sådana personer med svårt rörelsehinder eller för transport av sådana personer med svårt rörelsehinder som har en synskada eller en funktionsnedsättning som hämmar rörelseförmågan. Anvisningar och relevanta författningar finns på baksidan av blanketten.

<b>Personuppgifter</b>	Efternamn		
	Alla förnamn		Personbeteckning
	Gatuadress	Postnummer	Postanstalt
	Bostadskommun		
<b>Slutsatser</b>	Sökanden uppfyller kraven för parkeringstillstånd för rörelsehindrade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Personen har ett bestående rörelsehinder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Personen har ett tillfälligt rörelsehinder. Parkeringstillståndet förordas att gälla fram till ____ . ____ . ____ .		
<b>Datum och underskrift</b>	Ovanstående intygas på heder och samvete		Läkarens underskrift
	Ort och datum		Namnförtydligande
	Identifikationskod och specialområde		
	Kontaktuppgifter		

Parkeringstillstånd för rörelsehindrade kan beviljas sådana personer med svårt rörelsehinder eller för transport av sådana personer med svårt rörelsehinder som har en synskada eller en funktionsnedsättning som hämmar rörelseförmågan. Anvisningar och relevanta författningar finns på baksidan av blanketten.

<b>Personuppgifter</b>	Efternamn		
	Alla förnamn		Personbeteckning
	Gatuadress	Postnummer	Postanstalt
	Bostadskommun		
<b>Slutsatser</b>	Sökanden uppfyller kraven för parkeringstillstånd för rörelsehindrade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Personen har ett bestående rörelsehinder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Personen har ett tillfälligt rörelsehinder. Parkeringstillståndet förordas att gälla fram till ____ . ____ . ____ .		
<b>Datum och underskrift</b>	Ovanstående intygas på heder och samvete		Läkarens underskrift
	Ort och datum		
	Identifikationskod och specialområde	Namnförtydligande	
	Kontaktuppgifter		

## **Anvisningar till läkaren om ifyllande av blanketten**

Ett exemplar av läkarutlåtandet är avsett för den undersökta och ett exemplar är avsett för myndighetsbruk. Den undersökta fogar det senare exemplaret till den ansökning om parkeringstillstånd för rörelsehindrade som han eller hon lämnar in till Traficom's serviceutgivare Ajovarmas verksamhetsställe. Läkarutlåtandet skall inte postas till Traficom.

Enligt vägtrafiklagen kan parkeringstillstånd beviljas sådana personer med svårt rörelsehinder eller för transport av sådana personer med svårt rörelsehinder som har en synskada eller en funktionsnedsättning som hämmar rörelseförmågan (vägtrafiklagen 729/2018 190 §). Ett men på grund av sjukdom eller skada ska hindra personen från att röra sig självständigt och motsvara minst invaliditetsklass 11. Om rörelsehinder orsakas av nedsatt syn, ska synskärpan på det bättre ögat vara högst 0,1 eller också ska synförmågan som helhet motsvara minst invaliditetsklass 17.

Tillståndet kan även beviljas en person med rörelsehinder som inte själv kör fordonet utan blir transporterad av en annan person. I detta fall kan tillståndet beviljas, om personen som blir transporterad har ett regelbundet eller ett ofta återkommande behov av att bli transporterad och om personen inte klarar sig utan en ledsagare efter transporten. Transportbehovets regelbundenhet räcker inte som en enskild grund för att parkeringstillståndet skall beviljas, utan de ovannämnda förutsättningarna måste även uppfyllas.

Ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade beviljas för läkarutlåtandets giltighetstid, dock högst för 10 år. Ifall personen har ett bestående rörelsehinder, beviljas parkeringstillståndet för 10 år. Ifall personen har ett tillfälligt rörelsehinder, beviljas parkeringstillståndet för en kortare tidsfrist. Ifall den undersökta har ett bestående rörelsehinder, lämna datumet tomt i delen om slutsatser.

Grav funktionsnedsättning och invaliditetsklass som beror på nedsatt synförmåga eller nedsatt rörelseförmåga definieras enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar (459/2015, 84 §) och statsrådets förordning om invaliditetsklassificering (768/2015) som utfärdats med stöd av den.