



DANSKE HANDICAPORGANISATIONER

Blekinge Boulevard 2
2630 Taastrup
www.parkeringskort.dk
Tlf. 3675 1793 - mellem kl. 10 og 12

Vedlagt finder du ansøgningsskema om parkeringskort, som du bedes returnere i udfyldt stand med lægeerklæring på bagsiden, samt et pasfoto. Er der ikke plads på ansøgningsskemaet, er du velkommen til at vedlægge en side med supplerende oplysninger, som lægen også skal underskrive og stemple.

For at lette behandlingen af din ansøgning, bedes du undgå at hæfte siderne sammen. Ligeledes skal dokumentation så vidt muligt medsendes i A4-format.

OBS! Det er også muligt at søge digitalt via vores hjemmeside www.parkeringskort.dk. Her kan man indsende pasfoto og betaling, sammen med ansøgningen, hvilket gør det muligt at modtage selve parkeringskortet væsentligt hurtigere.

Du kan få hjælp til at udfylde skemaet i følgende vejledning:

Navn, adresse og cpr.nr. skal altid udfyldes. Bemærk at ansøger skal være den person, der har brug for kortet på grund af nedsat funktionsevne. Forældre til en ansøger skal altså søge i barnets navn, selvom barnet ikke er myndigt.

1)

Hvis du har fået støtte til køb af bil eller fritagelse/nedsættelse af afgift efter brændstofforbrug, skal du sætte kryds i JA. Du skal således kun udfylde øverste del af forsiden, underskrive samt vedlægge kopi af bevillingsbrevet (højst 6 år gammel) fra kommunen. Du behøver altså ikke at få din læge til at udfylde lægeerklæringen på side 2.

Er din bilbevilling over 6 år gammel, men du stadig er fritaget for afgift efter brændstofforbrug, skal du indsende en kopi af registreringsattesten (hvor det fremgår, at den har været klausuleret) samt dokumentation for, at du stadig er ejer af bilen (f.eks. kopi af kvittering for betalt bilforsikring).

Såfremt du ikke har mulighed for at dokumentere dette, skal du udfylde hele ansøgningsskemaet med lægeerklæring.

2)

Er du optaget i det regionale trafikelskabs individuelle handicapkørsel (ofte kaldt Flextrafik Handicap), skal du kun udfylde til og med punkt 2, underskrive samt vedlægge en kopi af godkendelsen fra kommune/trafikelskabet, eller evt. en kopi af seneste indbetaling (må højst være 1 år gammel).

Såfremt du ikke har en kopi af godkendelsen, bedes du indhente en bekræftelse på medlemskab fra enten din kommune eller trafikelskabet med angivelse af den periode, bevillingen er gældende.

Såfremt du ikke har mulighed for at dokumentere dette, skal du udfylde hele ansøgningsskemaet med lægeerklæring.

3)

Beskriv de følger af din(e) diagnose(r), der er afgørende for behovet for et parkeringskort, samt i hvilke situationer/steder, du har særligt behov for parkeringskort. Det kan f.eks. være i forbindelse med arbejdsplads, uddannelse, indkøb, hospitalsbesøg, træning etc.

4)

Du skal altid angive en gangdistance i meter både med og uden hjælpemidler. Gangdistancen er det antal meter, du kan gå uden belastning/noget i hænderne, før du har brug for at stoppe op og holde en pause på et par minutter, for så at kunne gå nogenlunde den samme distance igen. Er gangdistancen varierende skal du uddybe, hvordan fordelingen af gode og dårlige dage er, og hvor langt du kan gå på henholdsvis gode og dårlige dage.

5)

Hvis du har andre informationer, der er relevante for sagen, kan du angive dem her.

Husk at **UNDERSKRIVE** skemaet.

Hvis du søger på baggrund af et psykisk handicap, skal du vedlægge en uddybende beskrivelse af de problemer du har i forbindelse med parkering og hvordan det påvirker dig. Herunder hvor ofte du har problemer i forbindelse med parkering. Dette skal også stemples og underskrives af din læge, inden det sendes ind sammen med det udfyldte ansøgningsskema.

Bemærk at der skal indsendes pasfoto sammen med ansøgningen (lille portrætfoto med målene 35x45 mm.)

Erklæringen på side 2 skal udfyldes af en læge, der har kendskab til dig. Det kan være enten en praktiserende læge eller en læge fra hospitalet, hvor du er tilknyttet.

- Diagnose(r) skal fremgå på dansk.
- I forbindelse med lungesygdom skal der oplyses, hvor meget din lungefunktion/lungediffusion er nedsat angivet i procent i forhold til normalen for alder og højde.
- Lægen skal vurdere patientens oplyste gangdistance i forhold til diagnose(r) og lægens kendskab til patienten.
- Såfremt tilstanden ikke er stationær, skal lægen angive hvor mange måneder/år, det forventes, at der er brug for et parkeringskort.
- Under supplerende bemærkninger kan blandt andet angives, hvis ansøger ikke kan færdes uden ledsager.
- Lægen skal både stemple og underskrive ansøgningen og eventuelle bilag med dine supplerende oplysninger.

Du vil modtage svar fra os med digital post. Hvis du er fritaget, for digital post må du forvente yderligere 1-2 uger i postforsendelse. Hvis kortet bliver bevilget, vil du efterfølgende modtage et bevillingsbrev. Parkeringskortet koster kr. 425,- (administrationsgebyr). Betalingsinformation fremgår af bevillingsbrevet.

Med venlig hilsen
DH Brugerservice

Ansøgningen sendes
med pasfoto til:
DH Brugerservice
Blekinge Boulevard 2
2630 Taastrup

Ansøgningskema til parkeringskort for personer med handicap

Jf. Bekendtgørelse nr 99 af 30/01/2024

Side 1 – Udfyldes af borgeren

Navn _____ Cpr.nr.: _____

Adresse _____

Postnr. & By _____

E-mail _____ Telefonnr. _____

Hvis du tidligere har søgt om parkeringskort anført venligst serienummer på P-kort: _____

1) Har du fået støtte til køb af bil eller fritagelse/nedsættelse af afgift?

- Hvis JA – Ansøgningen underskrives og kopi af afgørelsen om støtte til køb af bil eller fritagelse/nedsættelse af afgift efter brændstofforbrug vedlægges. Resten af skemaet og lægeerklæringen på side 2 skal ikke udfyldes.
- Hvis NEJ – Næste punkt på skemaet udfyldes.

2) Er du godkendt til at benytte individuel handicapkørsel for svært bevægelsehandicappede, som trafikelskaberne skal etablere som fritidskørsel (fx Flextrafik Handicap)?

- Hvis JA – Ansøgningskemaet underskrives og kopi af gældende afgørelse vedlægges (maks. 1 år gammel). Resten af skemaet og lægeerklæringen skal ikke udfyldes.
- Hvis NEJ – Resten af skemaet udfyldes og underskrives. Din læge skal udfylde lægeerklæringen på side 2.

3) Hvilke helbredsmæssige udfordringer ligger til grund for dit behov for et parkeringskort, og hvilke steder/situationer har du særligt behov?

4) Hvor lang kan du gå uden pause?

Angiv venligst en talværdi.

a) uden brug af hjælpemidler _____ meter

b) med brug af hjælpemidler _____ meter

Ved brug af hjælpemidler oplyses hvilke: _____

5) Evt. supplerende oplysninger ved varierende gangdistance og/eller psykisk handicap (se evt. vejledning):

Jeg har besvaret de stillede spørgsmål under strafansvar efter straffelovens §163 og giver samtykke til, at oplysningerne til brug for behandling af ansøgningen behandles digitalt.

Dato: _____ Underskrift: _____

Det bemærkes, at ansøgningskemaet vil blive returneret, hvis det er mangelfuldt udfyldt. Ansøger betaler selv udgifter til lægeerklæring.

Erklæring om helbredsmæssige forhold til brug ved ansøgning om parkeringskort for personer med handicap

Jf. Bekendtgørelse nr 99 af 30/01/2024

Navn _____ Cpr.nr. _____

Side 2 – Udfyldes af lægen

1) Patientens diagnose/r eller handicap, som har betydning for vurdering af ansøgning (skrevet på dansk):

I vurderingen af en ansøgning om parkeringskort, vil lidelser som deformitet eller amputation i underekstremiteterne indgå, men lunge-, hjerte-, og psykiske lidelser mm. kan også være afgørende.

Lægeerklæringen er ikke eneste grundlag for vurderingen af, om patienten kan få udstedt parkeringskort. Patienten skal i egen ansøgning på side 1 selv redegøre for forhold, som medfører særlige behov for parkeringskort.

2) Hvis lungesygdom, anfør dato for sidste lungefunktionsundersøgelse og værdierne af FEV1% og/eller lungediffusionen i % af de forventede værdier.

3) Er patientens tilstand:

- Stationær
- Progredierende
- Med mulighed for bedring inden for _____ måneder

4) Vurdering af patientens angivelse af gangdistance i forhold til dit kendskab til patientens helbredsforhold i øvrigt:

med brug af hjælpemidler _____ meter

uden brug af hjælpemidler _____ meter

5) Evt. supplerende oplysninger herunder beskrivelse af varierende gangdistance:

Dato: _____ Lægens underskrift og stempel: _____

Hvis ansøgningen ikke er stemplet og underskrevet af lægen, vil skemaet blive returneret.

VIGTIGT: Inden du sender bedes du tjekke følgende:

Mangelfulde ansøgninger vil blive sendt retur, hvilket forlænger sagsbehandlingen.

- Jeg har læst vejledningen og sikret mig, at alt er udfyldt korrekt
- Jeg har skrevet navn og adresse på den, der søger om p-kort (f.eks. hvis jeg ansøger på vegne af et barn, så er det barnets oplysninger, der skal skrives)
- Jeg har medsendt relevant dokumentation – f.eks. for støtte til køb af bil, fritagelse for afgift eller godkendelse til Flextrafik Handicap (ikke kun alm. Flextrafik)
- Jeg har angivet min gangdistance i **meter**. Ord som 'få', 'begrænset' osv. godtages ikke
- Hvis min gangdistance varierer, har jeg skrevet antallet af gode og dårlige dage set hen over en måned, og hvad min gangdistance er på de pågældende dage
- Hvis min ansøgning bunder i en psykisk lidelse, har jeg skrevet en uddybende beskrivelse af de problemer, jeg har i forbindelse med parkeringssituationen og som min læge har godkendt med stempel og underskrift
- Jeg har underskrevet på forsiden af skemaet og hvis min læge har udfyldt side 2/bagsiden af skemaet, har min læge også underskrevet og stemplet der
- Jeg har vedlagt et pasfoto af ansøger (lille portræt foto i størrelsen 35 mm x 45 mm)