

Gesuch um Abgabe einer Parkkarte für Gehbehinderte

Stadtpolizei Solothurn, Postfach 460, Werkhofstrasse 52, 4502 Solothurn, Tel. 032 626 99 11

Erstmaliges Gesuch Verlängerung Karte Nr. _____

Sachbearbeiter/in

Dienststelle	SB (Name/Vorname/Pers.-Nr)	Datum (Zeit)
--------------	----------------------------	--------------

Gesuchsteller/in oder Angaben der Organisation (vom/von der Gesuchsteller/in auszufüllen)

Name	Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Heimatort/Staatsangehörigkeit bei Ausländern	Ausländerausweis	
PLZ/Wohnort	Adresse	
Telefon	Beruf	

Das Gesuch ist auf den Namen der behinderten Person auszustellen und durch diese persönlich bzw. deren gesetzlichen Vertreter zu unterzeichnen.

Unterschrift

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Für die Bewilligung bzw. für jede Erneuerung der Bewilligung der Parkkarte für Gehbehinderte sind gemäss den Richtlinien IKST ab 01. Januar 2007 folgende Unterlagen erforderlich:

- ▶ **Ausgefülltes Gesuch um Abgabe einer Parkkarte für Gehbehinderte. Das Formular kann beim Posten der Polizei Stadt Solothurn bezogen oder über das Internet heruntergeladen werden.**
- ▶ **1 Passfoto nicht älter als ½ Jahr (Format 35x45mm)**

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen eine Bewilligung erschleicht, wird verzeigt und hat mit Gefängnis oder Busse zu rechnen (Art. 97 SVG). Zusätzlich droht der Entzug oder die Verweigerung der Bewilligung (Art. 16 SVG).

Ärztliche Bescheinigung (vom Arztauszufüllen)

1. Die Art der Gehbehinderung gemäss Punkt 3 der Richtlinie der Interkantonalen Kommission des Strassenverkehrs (IKST) ist wie folgt definiert: Die Gehbehinderung äussert sich darin, dass der behinderten Person dauernd oder vorübergehend während mindestens 6 Monaten eine Fortbewegung zu Fuss nur bis ca. 200 m oder mit Hilfe einer Begleitperson bzw. mit besonderen Hilfsmitteln möglich ist. Hierbei handelt es sich um Gehbehinderungen deren Ursache im Bewegungsapparat der Beine (direkte Gehbehinderung), wie auch im Atem- und Kreislaufsystem (indirekte Gehbehinderung) liegen können.

2. Die Gehbehinderung ist vorübergehend, bis _____ dauernd

3. Ist eine Überprüfung der Fahreignung angezeigt? ja nein

4. Bemerkung

--

Unterschrift / Stempel des Arztes

Ort/Datum	Unterschrift	
	Stempel	

Beilagen

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____