

Kommunens ref.nr: ____/____

Bekreftelse på besøkshyppighet

Merk! Skjemaet vil bli benyttet i forbindelse med behandling av søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede. Det er viktig at opplysningene som oppgis gir et korrekt bilde av søkerens behov.

Historikk siste 12 mnd:

Jeg bekrefter med dette at _____, født _____, har besøkt _____ (behandlingssted og adresse) regelmessig, med en frekvens på ca _____ ganger ukentlig månedlig årlig og har gjort dette i _____ måneder av de siste 12 kalendermåneder.

Fremtidige timer:

- Det er ikke konkret oppsatt eller planer om fremtidige timer/avtaler/behandlinger pr. i dag.
- Det er avtalt time/avtale/behandling:
_____ ganger ukentlig månedlig årlig i _____ uker måneder år fremover.

.....
Dato og signatur

.....
Navn i blokkbokstaver og tittel

.....
Telefonnummer

.....
Stempel

Skjemaet kan utfylles av resepsjon/sekretær/behandler/lege – men husk å påføre stempel og et telefonnummer som den som fyller ut kan nås på! Utfylt skjema skal returneres til Drammen kommune enten ved innlevering på Rådhuset i Engene 1 eller direkte til parkeringsvirksomheten i Wergelandsgate 13 i Drammen. Skjemaet kan også sendes via postadresse: Drammen kommune, Parkering, Postboks 7500, 3008 Drammen.