



## HC-kort for institusjon

Fyll ut skjemaet og send det til kommunen sammen med vedlegg. Alle felt må fylles ut.

### Brukerinformasjon

Institusjonsnavn	
Org. nummer.	
Adresse	
Postnummer/sted	
Kontaktperson	
Mobiltelefon	
E-postadresse	

### Kjøretøy og andre opplysninger

Registreringsnummer	
Har kjøretøyet rullestolheis eller skinner/rampe?	<input type="checkbox"/> <b>JA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEI</b> Hvis ja, vedlegg dokumentasjon (for eksempel bilder hvor også registreringsnummer fremgår)
Har institusjonen parkeringstillatelse fra før av?	<input type="checkbox"/> <b>JA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEI</b>
Utløpsdato på forrige tillatelse:	

### Nærmere om transport-/parkeringsbehov for institusjonens brukere

*Gi en kort beskrivelse av brukernes forflytningsevne og behovet for transport og parkering*

## Samtykker

Akseptert bruk av e-post  Samtykke til at epost kan benyttes for å sende meg informasjon.

Akseptert bruk av SMS  Samtykke til at SMS kan benyttes for å sende meg informasjon.

## Underskrift

Skjemaet fylles ut, signeres av person med signaturrett for institusjonen, og leveres direkte i Kommunegården eller sendes til:

Bærum kommune  
Vei og trafikk  
Postboks 700  
1304 SANDVIKA

**Skjemaet inneholder fortrolig informasjon og må ikke sendes på e-post.**

Dato

Underskrift