**Søknadsskjema for parkeringsplass** 

Skjemaet gjelder søknad om tildeling av parkeringsplass ved Høgskolen på Vestlandet, studiesteder på Kronstad og i Møllendalsveien. Tildeling skjer etter behovsprøving, og er ment for å gi avlastning til ansatte/studenter som ville hatt en vesentlig tyngre hverdag uten mulighet til å parkere.

Plassene tildeles mot egenandel på kr. 5 000 (ett semester). For kortere tidsrom er egenandelen

kr.1 000 pr. måned. Søkere som får tildelt plass vil få tilsendt parkeringsoblat.

Søknaden fylles ut digitalt og sendes [parkering@hvl.no](mailto:parkering@hvl.no). Det vises ellers til eget skriv om søknadsprosessen for nærmere retningslinjer. Merk at personer med kommunalt parkeringsbevis for forflytningshemmede ikke behøver å søke om plass.

**Søknadsfrist for tildeling for våren 2020 er 15.november. Ved ledig kapasitet vil søknader som kommer inn etter fristen behandles fortløpende.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om søkeren** | | |
| Navn:  Klikk her for å skrive inn tekst. | | Telefonnummer (mobil):  Klikk her for å skrive inn tekst. |
| Student  Ansatt | Avdeling/seksjon:  Klikk her for å skrive inn tekst. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om kjøretøyet** | | |
| Navn på registrert eier:  Klikk her for å skrive inn tekst. | Registreringsnummer:  Klikk her for å skrive inn tekst. | Elbil |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Søknaden gjelder** | | |
| Kronstad | | Møllendalsveien |
| Vår 2020 | Kortere tidsrom. Definer periode: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Søknadskategori** | |
|  | Ansatte med kortvarige medisinske eller lignende behov |
|  | Studenter med kortvarige medisinske eller lignende behov |
|  | Ansatte som er avhengige av å bringe barn i barnehage eller i 1. klasse eller har spesiell omsorgsbyrde |
|  | Studenter som er avhengige av å bringe barn i barnehage eller i 1. klasse eller har spesiell omsorgsbyrde |

|  |
| --- |
| **Begrunnelse for søknad** |
| Eventuell dokumentasjon legges ved. Bruk bakside/vedlegg ved behov for mer plass.  Klikk her for å skrive inn tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bekreftelse fra søker** | |
|  | Jeg bekrefter at opplysningene som er oppgitt er korrekte, og at jeg har gjort meg kjent med hvem som kan søke og betingelsene for tildeling av plass. |
| Dato: | |