



Große Kreisstadt Oelsnitz/Vogtl.  
Bürgerservice  
Markt 1  
08606 Oelsnitz/Vogtl.

**Antragsteller**

Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon / Fax
E-Mail

**Antrag auf Bewilligung einer Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen**

Gemäß des Bescheids zum Feststellungsverfahren über das Vorliegen einer Behinderung und des Grades der Behinderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB IX) wird mir

- ein Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 80 alleine infolge Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule bescheinigt sowie die Merkzeichen „G“ und „B“ zuerkannt,
- ein GdB von wenigstens 70 alleine infolge Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule und gleichzeitig ein GdB von wenigstens 50 infolge Funktionsstörungen des Herzens und/oder der Lunge bescheinigt sowie das Merkzeichen „G“ zuerkannt,
- ein GdB von wenigstens 60 allein infolge einer Erkrankung an „Morbus Crohn“ oder „Colitis ulcerosa“ bescheinigt.
- Ich bin Stomaträger mit doppeltem Stoma.

Da ich die Voraussetzungen des § 46 Abs.1. Nr. 11 erfülle, stelle ich hiermit einen Antrag auf Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen.

**Hinweis:**

Die Formulierung im **Bescheid** zum Feststellungsverfahren über das Vorliegen einer Behinderung und des Grades der Behinderung nach dem SGB IX: „Die gesundheitlichen Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen liegen vor / liegen nicht vor.“ ist für die Verkehrsbehörde bindend.



In besonderen Ausnahmefällen kann für den Geltungsbereich des Freistaates Sachsen eine Nutzung von Parkflächen, die durch das Zeichen 314 und 315 mit Zusatzzeichen 1044-10 gekennzeichnet sind, gestattet werden, wenn sich diese vor Arztpraxen oder vor Geschäften zur Deckung des täglichen Bedarfs befinden.

Ich beantrage die Nutzung folgender max. 3 Behindertenparkplätze. (Ort, Straßenname)

1.
2.
3.

Dem Antrag sind folgende Dokumente zwingend beizulegen:

bei Erstaussstellung	bei Verlängerung od. bei Änderungen im Schwerbehindertenausweis
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Schwerbehindertenausweis (in Kopie) vom</li><li>2. Bescheid zum Feststellungsverfahren über das Vorliegen einer Behinderung und des Grades der Behinderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB IX) vom</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Schwerbehindertenausweis (in Kopie) vom</li><li>2. Bescheid zum Feststellungsverfahren über das Vorliegen einer Behinderung und des Grades der Behinderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB IX) vom</li><li>3. den vormals ausgestellten Parkausweis und die Ausnahmegenehmigung</li></ol>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers