Til Statsforvalteren i

Dato: 19. mars 2025

## Førerkort – Søknad om dispensasjon fra ikke oppfylte helsekrav, førerkortforskriftens vedlegg 1 § 7 og/eller § 45 tredje ledd

**Navn:**

**Fødselsnummer (11 siffer):**

**Adresse:**

*(Sett kryss for førerkortgruppen det søkes om dispensasjon for)*

**Førerkortgruppe 1**

**Førerkortgruppe 2**

**Førerkortgruppe 3**

Eventuelt fyll ut førerkortklasse(r) i tillegg:

**Fylles ut av søker (eventuelt i samarbeid med lege):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vurdering av egen helsesituasjon og helsesvekkelse** |  |
| **Legemidler i bruk som kan påvirke kjørevnen**  Oppgi navn, styrke og dosering. Oppgi om det brukes fast eller ved behov. |  |
| **Eventuell tidligere gitt dispensasjon** |  |

Jeg viser til vedlagt dokumentasjon: *(sett kryss)*

"Helseattest førerett" fra lege som viser at helsekravet ikke er oppfylt

Annen dokumentasjon, nærmere angitt:

Spesialistuttalelse

Jeg søker med dette om dispensasjon fra helsekravene for førerett, jfr. forskrift 19. januar 2004 om førerkort m.m., vedlegg 1 § 7 og/eller § 45 tredje ledd.

Med vennlig hilsen