

Aanvraag gehandicaptenparkeerkaart

Na invulling en ondertekening kunt u dit formulier samen met het medisch adviesrapport en één pasfoto terugsturen naar:

Gemeenschappelijke Regeling De Bevelanden
t.a.v. afdeling WIZ
Postbus 2144
4460 MC GOES



In te vullen door Gemeenschappelijke Regeling De Bevelanden

Datum ingekomen : Werkprocesnummer :

Registratienummer : :

Persoonlijke gegevens aanvrager

Naam : Voorletter(s) :
Geboortedatum : Geslacht : Man Vrouw
Burgerservicenummer :
Nationaliteit :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : Mobiel :
E-mail :

Eventuele contactpersoon/wettelijk vertegenwoordiger

Naam en voorletters : Geslacht : Man Vrouw
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoonnummer : Mobiel :
E-mail :
Relatie tot aanvrager :

Ondergetekende vraagt om een verstrekking van een gehandicaptenparkeerkaart overeenkomstig het bepaalde in artikel 49, 1^{ste} lid, van het Besluit administratieve bepalingen inzake het wegverkeer.

Aanvraag gehandicaptenparkeerkaart

Vraag 1	
Werd er eerder een parkeerkaart aan u verstrekt? Zo ja, door welke gemeente is de kaart afgegeven?	Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is) Gemeente: Kaarttype: <input type="checkbox"/> Bestuurder <input type="checkbox"/> Passagier <input type="checkbox"/> Beide Kaartnummer: Verloopdatum van de kaart:
Zo nee, ga naar vraag 2	

Vraag 2	
Omschrijf in uw eigen woorden welke problemen u ervaart bij uw functioneren.	
Sinds wanneer ervaart u deze?	
Naam van ziekte/handicap?	
Wie is uw huisarts?	Naam: Adres: Telefoonnummer:
Wie is uw behandelend arts/specialist?	Naam specialist en ziekenhuis: Adres: Telefoonnummer:

Aanvraag gehandicaptenparkeerkaart

Vraag 3

Voor welke kaart wenst u in aanmerking te komen?

Kaarttype:

Bestuurder

Voorwaarden:

- U bent bestuurder van een motorvoertuig met meer dan twee wielen, én
- U heeft een chronische beperking. Daardoor kunt u, zelfstandig of met loophulpmiddelen, zonder te pauzeren géén honderd meter lopen, of
- U zit permanent in een rolstoel, of
- U heeft een andere aantoonbare, ernstige beperking (anders dan een loopbeperking), waardoor u een gehandicaptenparkeerkaart nodig heeft.

Passagier

Voorwaarden:

- U bent als passagier continu afhankelijk van hulp van de bestuurder bij het lopen buitenshuis, én
- U heeft een chronische beperking. Daardoor kunt u, zelfstandig of met loophulpmiddelen, zonder te pauzeren géén honderd meter lopen, of
- U zit permanent in een rolstoel, of
- U heeft een andere aantoonbare, ernstige beperking (anders dan een loopbeperking), waardoor u een gehandicaptenparkeerkaart nodig heeft.

Beide

N.B. Wanneer u permanent aan een rolstoel gebonden bent komt u zonder meer in aanmerking voor een GPK (bestuurderskaart en/of passagierskaart). Om te bepalen of u permanent aan een rolstoel gebonden bent is in de regel een geneeskundig onderzoek noodzakelijk.

Meesturen met dit formulier

- Medisch adviesrapport
- Eén recente, goedgeijkende kleurenfoto
- Als u ouder bent dan 75 jaar dient u een kopie van een geldig rijbewijs mee te sturen met uw aanvraag.

Ondertekening

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld. Ik weet dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Handtekening aanvrager

Plaats en datum