

Aanvraagformulier Gereserveerde Gehandicaptenparkeerplaats

Gemeente  **Waalwijk**

In te vullen door gemeente:

barcode

datumstempel

Mijn gegevens:

Burgerservicenummer: Geboortedatum

Naam en voorletters: m / v

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

E-mail adres:

Verzoek om de aanleg van een gereserveerde gehandicaptenparkeerplaats bij de woning.

Dit verzoek betreft:

- Een nieuwe aanvraag
- Een verplaatsing i.v.m. verhuizing

Voor welke locatie vraagt u de gehandicaptenparkeerplaats aan?

Adres of omschrijving van de locatie:

1. Parkeerfaciliteit is voor een:

Personenauto

Kenteken

Merk:

Brommobiel

Kenteken

Merk:

2. Bent u in het bezit van een gehandicaptenparkeerkaart?

Ja

Kaarttype: B P Beiden

Kaartnummer:

Vervaldatum:

Nee, vraag eerst een gehandicaptenparkeerkaart aan. Kijk op www.waalwijk.nl/gehandicaptenparkeerkaart voor het aanvraagformulier of neem contact op met (0416) 683456 of e-mail: kcc@waalwijk.nl.

3. Bent u zelf bestuurder?

Ja, rijbewijsnummer: ga verder met vraag 3b

Nee

3a. U bent een passagier.

Uit onafhankelijk medisch advies blijkt dat de passagier niet alleen gelaten kan worden op grond van een medische of psychische aandoening gedurende de tijd die de bestuurder in de regel nodig heeft om de auto te parkeren. Dit advies mag niet ouder zijn dan 12 maanden, tenzij hieruit blijkt dat uw beperkingen niet meer verbetert. Indien dit advies nog niet aanwezig is in het dossier van uw gehandicaptenparkeerkaart moet de gemeente dit opvragen bij een medisch specialist. De kosten voor dit advies bedragen € 75,00 en zijn altijd voor uw rekening

Ik geef hierbij toestemming om gebruik te maken van het medisch advies inzake de gehandicaptenparkeerkaart, danwel om een medisch advies op te vragen indien deze niet aan hierboven genoemd voldoet.

3b. Past uw vervoersmiddel in een normaal parkeervak?

Nee, u dient het bewijs van de omvang van het voertuig te overleggen

Ja

4. Heeft u de mogelijkheid om te beschikken over eigen parkeergelegenheid?

Dit kan bijvoorbeeld zijn een oprit of garage bij de woning zelf, maar ook een (betaalde) parkeerplaats onder of bij het appartementencomplex of een garage in dezelfde buurt?

Nee

Ja, afstand van de woning: meter

5. Gebruikt u een rolstoel of rollator om u te verplaatsen?

Ja Nee

6. Kunt u een schets maken van de door u gewenste gereserveerde gehandicaptenparkeerplaats?

Voeg een schets bij deze aanvraag (*dit is niet verplicht*)

7. Overige gegevens die voor het beoordelen van de aanvraag van belang kunnen zijn:

Naar waarheid ingevuld:

Plaats en datum:

Handtekening:

Op grond van de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) worden de persoonsgegevens uitsluitend gebruikt voor het doel waarvoor deze zijn verkregen.

Meer informatie?

Voor vragen kunt u contact opnemen met:

Gemeente Waalwijk

afdeling Vergunningen

Telefoon: 0416 683 456

E-mail: fobwl@waalwijk.nl

Bezoekadres: Taxandriaweg 6, 5141 PA Waalwijk (*bezoekersingang Winterdijk*)

Postadres: Postbus 10150, 5140 GB Waalwijk