

**Aanvraag Invalidenparkeerplaats** (deze kant alleen in te vullen door de aanvrager)

Aan<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

De ondergetekende,

Naam en voornamen \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnr. (overdag) \_\_\_\_\_

verzoekt om verstrekking van een Invalidenparkeerplaats overeenkomstig artikel 132a van het Reglement Verkeersregels en Verkeerstekens.

Bent u reeds in het bezit van een invalidenparkeerkaart.

Zo ja, wanneer, onder welk nummer en door welke instantie?

ja/nee<sup>2</sup>

Bent u in het bezit van één of meer gemeentelijk geldende parkeerverbodsontheffingen?

Zo ja, dan s.v.p. per ontheffing datum, nummer en gemeente van afgifte vermelden.

ja/nee<sup>2</sup>

Kunt u beschikken over een auto die u zelf kunt besturen?

Zo ja, wat is het kenteken van deze auto?

ja/nee<sup>2</sup>

Gebruikt u een invalidervoertuig dat u zelf kunt besturen en dat uitsluitend bestemd is voor gebruik buitenshuis?

ja/nee<sup>2</sup>

Bent u voor verplaatsing buitenshuis aangewezen op vervoer per auto door een ander of op vervoer in een door een ander bestuurd invalidervoertuig?

ja/nee<sup>2</sup>

Gebruikt u een rolstoel?

ja/nee<sup>2</sup>

Gebruikt u een duwwagen?

ja/nee<sup>2</sup>

In hoeverre levert parkeergelegenheid bij uw woning voor u een probleem op?

Wat is de afstand die afgelegd moet worden van de woning tot de meest nabije parkeergelegenheid?

Wie is uw huisarts en wat is het adres?

Overige opmerkingen  
(omschrijving invaliditeit)

Plaats en datum,

Handtekening,

<sup>1</sup> De aanvraag moet worden ingediend bij de gemeente waar u in het persoonsregister bent opgenomen.

<sup>2</sup> Doorhalen hetgeen niet van toepassing is.

Aan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geachte heer/mevrouw,

In verband met de beoordeling of voor de aanvrager door B&W, een invalidenparkeerplaats kan worden aangewezen, gelieve u de hieronder gestelde vragen te beantwoorden en het formulier daarna zo spoedig mogelijk in een gesloten enveloppe aan ons te retourneren.

Van uw gegevens zal uiteraard allen voor het bovenomschreven doel gebruik worden gemaakt.

Is er naar uw oordeel ten aanzien van de aan de ommezijde genoemde aanvrager sprake van invaliditeit met een permanent of progressief karakter, ten gevolge waarvan de aanvrager niet of moeilijk kan lopen?

ja/nee<sup>1</sup>

Kan de aanvrager zich naar uw oordeel redelijkerwijs zonder hulp van een ander verplaatsen?

ja/nee<sup>1</sup>

Zo ja, kan deze zich naar uw oordeel zonder hulp van een ander redelijkerwijs over een langere afstand dan 50m te voet voortbewegen?

ja/nee<sup>1</sup>

Zo ja, wat is uw schatting van die afstand?

<75 <100 >100 >200

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

Plaats en datum,

Handtekening arts,

**Niet in te vullen door medisch-adviseur**

**Beslissing op de aanvraag**

Verstrek is een invaliden-parkeerplaats

Op het besluit is de volgende vermelding geplaatst:

kenteken auto

invalidervoertuig

passagier

De aanvraag is afgewezen omdat

Hiervan bericht gegeven op

Verdere aantekeningen:

<sup>1</sup> Doorhalen hetgeen niet van toepassing is.