

Gemeente Meerssen, afdeling Samenleving

Aanvraagformulier Gehandicaptenparkeerkaart.

Niet in te vullen door aanvrager:

Datum melding :

Datum Ontvangst :

Aanvraagnummer :

Verzoek om verstrekking van een gehandicaptenparkeerkaart overeenkomstig het bepaalde in artikel 49, eerste lid van het Besluit administratieve bepalingen inzake het wegverkeer.

Algemene gegevens

Aankruisen wat van toepassing is:

Uw persoonlijke gegevens	
Achternaam (= geboortenaam) en voorletters	Tussenvoegsel:
geboortedatum	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Bankrelatie	<input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Giro Iban-rekeningnummer:
Burgerservicenr (=Sofinummer)	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Partnerschap <input type="checkbox"/> Weduwe / weduwnaar

Gegevens partner (indien van toepassing)	
Achternaam (=geboortenaam) en voorletters	Tussenvoegsel:
geboortedatum	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenr (=Sofinummer)	

Uw woonadres	
Adres	Straat: Huisnummer:
Postcode en plaats	Postcode: Plaats:
Telefoonnummer	Mobiele telefoon:
E-mail	

Uw tijdelijke adres (indien van toepassing)	
<i>Adres</i>	Straat: Huisnummer:
<i>Postcode en plaats</i>	Postcode: Plaats:
<i>Telefoonnummer</i>	Mobiele telefoon:
<i>Datum van verblijf:</i>	Van: Tot:
<i>Soort verblijfplaats</i>	<input type="checkbox"/> Zorginstelling <input type="checkbox"/> Particulier adres
<i>Telefoonnummer tijdelijk verblijfadres</i>	

Uw contactpersoon (indien van toepassing)	
<i>Achternaam</i>	Tussenvoegsel:
<i>Voorletters + relatie</i>	Relatie van contactpersoon tot vrager:
<i>Geslacht</i>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
<i>Straat en huisnummer</i>	Straat: Huisnummer:
<i>Postcode en plaats</i>	Postcode: Plaats
<i>Telefoonnummer</i>	Mobiele telefoonnummer:
<i>E-mail</i>	

Uw postadres	
<i>Naar welk adres kan de post verstuurd worden?</i>	<input type="checkbox"/> uw woonadres <input type="checkbox"/> het adres van uw contactpersoon <input type="checkbox"/> uw tijdelijke adres

Vraag I	
<i>Werd aan u eerder een gehandicaptenparkeerkaart verstrekt?</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
<i>Indien ja, door welke instantie</i>	
<i>Betreft de reeds eerder afgegeven kaart een bestuurderskaart, passagierskaart of beide?</i>	
<i>Wat was het nummer en de datum van afgifte van deze kaart?</i>	Nummer: Vervaldatum:

Vraag 2	
<i>Wat is de aard van uw handicap en wat is/zijn de reden(en) van uw aanvraag?</i>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Uw huisarts		
<i>Naam</i>	Tussenvoegsel:	
<i>Straat en huisnummer</i>	Straat:	Huisnummer:
<i>Postcode en plaats</i>	Postcode:	Plaats:
<i>Telefoonnummer</i>		

Uw specialist(en)	
<i>Naam</i>	Voorletters:
<i>Plaats</i>	
<i>Telefoon</i>	
<i>Naam</i>	Voorletters:
<i>Plaats</i>	
<i>Telefoon</i>	
<i>Naam</i>	Voorletters:
<i>Plaats</i>	
<i>Telefoon</i>	

Vraag 3	
<i>Welk type kaart vraagt u aan:</i>	<p><input type="checkbox"/> een GPK bestemd voor een bestuurder van een motorvoertuig op meer dan twee wielen of van een brommobiel (bestuurderskaart)</p> <p>Hiervoor kunt u in aanmerking komen als u:</p> <p style="margin-left: 20px;">a. ten gevolge van een aandoening of gebrek een aantoonbare loopbeperking hebt van langdurige aard (langer dan 6 maanden), en</p> <p style="margin-left: 20px;">b. met de gebruikelijke loophulpmiddelen in redelijkheid niet in staat bent zelfstandig een afstand van meer dan 100 meter in één stuk te voet te overbruggen.</p> <p><input type="checkbox"/> Een GPK bestemd voor een passagier van een motorvoertuig op meer dan twee wielen of van een brommobiel (passagierskaart)</p> <p>Hiervoor kunt u in aanmerking komen als u naast de hierboven genoemde punten a. en b. óók:</p> <p style="margin-left: 20px;">c. voor het vervoer van deur tot deur continu afhankelijk bent van de hulp van de bestuurder die u vervoert.</p>

Let op

Wanneer u een aanvraag hebt ingediend voor een *bestuurderskaart* en u bent in het bezit van een geldig rijbewijs, dient u er rekening mee te houden dat de door u overgelegde medische gegevens er toe kunnen leiden dat er een procedure wordt gestart op grond van de artikelen 130-134 van de Wegenverkeerswet 1994. Dit kan eventueel betekenen dat de minister van Verkeer en Waterstaat na onderzoek door een specialist u ongeschikt verklaart voor het besturen van een motorrijtuig en uw rijbewijs ongeldig verklaart.

Ondertekening.

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met het feit dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats

Datum..... Handtekening aanvrager:

U kunt het formulier op de volgende manieren indienen:

- opsturen naar: *Gemeente Meerssen*

t.a.v. Sociaal Team

Postbus 90

6230 AB Meerssen