



## AANVRAAGFORMULIER:

- GEHANDICAPTENPARKEERKAART (GPK) BESTUURDER EN PASSAGIER
- GEHANDICAPTENPARKEERPLAATS (GPP)
- GEHANDICAPTENPARKEERKAART VOOR INSTELLINGEN

Antwoordnummer 103, 1180 VB Amstelveen

Dit vult de gemeente in

Met dit formulier kunt u een gehandicaptenparkeerkaart en/of een gehandicaptenparkeerplaats aanvragen. Stuur het ingevuld en samen met alle benodigde documenten, naar: gemeente Aalsmeer, t.a.v. team Wmo, Antwoordnummer 103, 1180 VB Amstelveen. Let op: een aanvraag voor een GPK/GPP kan kosten voor een medische keuring met zich meebrengen. In de ontvangstbevestiging wordt u hierover geïnformeerd.

### 1 GEHANDICAPTENPARKEERKAART VOOR EEN INSTELLING

Doet u een aanvraag voor een gehandicaptenparkeerkaart voor een instelling?

- Ja > *ga naar vraag 9*
- Nee > *ga verder naar vraag 2*

### 2 UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voorletters	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders
Achternaam	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Meisjesnaam	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>		
E-mailadres	<input type="text"/>		
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Alleenstaand		
	<input type="checkbox"/> Gehuwd of samenwonend		
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Burgerservicenummer	<input type="text"/>		

### 3 GEHANDICAPTENPARKEERKAART

Wat voor soort kaart wilt u aanvragen?

- Bestuurderskaart
- Passagierskaart
- Beide



**7 MACTIGING**

Het kan voorkomen dat wij informatie over u moeten geven aan een instantie voor advies over uw aanvraag, of dat wij contact op moeten nemen met uw arts om advies te vragen. In dat geval moet u de gemeente of de arts toestemming geven uw gegevens te verstrekken. Vul daarom hieronder de machtiging in en de gegevens van uw arts(en).

- A. Ik machtig de gemeente Aalsmeer om de nodige informatie over mij te verstrekken aan de adviserende instantie.
- B. Ik machtig de hieronder genoemde arts(en) om de nodige informatie over mij te verstrekken aan de gemeente Aalsmeer.

Naam huisarts	
Telefoonnummer	
Naam behandelend arts	
Ziekenhuis/Afdeling	
Telefoonnummer	

**8 ONDERTEKENING**

Datum	
Handtekening aanvrager	
<b>Als u zelf niet in staat bent een handtekening te zetten, kan uw wettelijke vertegenwoordiger het formulier ondertekenen.</b>	
Handtekening wettelijk vertegenwoordiger	
Naam wettelijk vertegenwoordiger	

**9 UW NAAM EN INSTELLINGSGEGEVENS**

Voorletters		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders
Achternaam		Tussenvoegsel	
Naam instelling			
Straat en huisnummer			
Postcode		Plaats	
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Hoeveel bewoners heeft uw instelling?			

Let op!  
om de GPK aan te kunnen vragen, moet u directeur van de instelling zijn.

📎 Stuur mee:  
een kopie van de officiële beschikking van toelating van het College voor Zorgverzekeraars.

**10 AANTAL KAARTEN**

U kunt meerdere kaarten krijgen als uw instelling meerdere voertuigen gebruikt.

Hoeveel kaarten wilt u aanvragen?

**11 KENTEKEN**

Het is mogelijk om een kenteken op de parkeerkaart(en) vast te leggen. Vul, als u de kaart(en) op kentekens wilt aanvragen de kentekens in.

Wilt u een kenteken op uw parkeerkaart(en)?

Ja Kenteken

.....

.....

.....

.....

Nee

**12 EERDERE PARKEERKAART**

Als u al eens eerder een gehandicaptenparkeerkaart heeft gehad, hebben we daar gegevens van nodig.

Heeft u al eens eerder een gehandicaptenparkeerkaart gehad?

Ja > *vul verder in*

Nee > *ga naar vraag 5*

Kaartnummer

Einddatum

**13 ONDERTEKENING**

Ik heb alle vragen naar waarheid ingevuld. Als later blijkt dat u bij de aanvraag onjuiste of onvolledige gegevens hebt verstrekt, wordt de vergunning/ontheffing ingetrokken.

Datum

Handtekening

**@ Stuur mee:**  
 - kopie kentekenbewijs deel II  
 - indien van toepassing: kopie van leasecontract  
 - indien van toepassing: uw huidige kaart