

Aanvraag gehandicaptenparkeerkaart

1. Persoonsgegevens	
Naam en voorletters	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Adres	

2. Voor welke gehandicaptenparkeerkaart doet u een aanvraag? Als u een bestuurderskaart én een passagierskaart wilt aanvragen, kunt u beiden aankruisen.
<p><input type="checkbox"/> Bestuurderskaart</p> <p><i>Geef hieronder aan waarom u een bestuurderskaart aanvraagt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> vanwege een loopbeperking van langdurige aard. Daarvan is sprake wanneer u niet in staat bent om zelfstandig een afstand van meer dan 100 meter aan een stuk te voet te overbruggen, eventueel met loophulpmiddelen. <input type="checkbox"/> omdat u permanent rolstoel gebonden bent. <input type="checkbox"/> vanwege een andere ernstige beperking waardoor een gehandicaptenparkeerkaart noodzakelijk is, namelijk: _____ _____ _____
<p><input type="checkbox"/> Passagierskaart</p> <p><i>Geef hieronder aan waarom u een passagierskaart aanvraagt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> omdat u voor het vervoer continu afhankelijk bent van de hulp van de bestuurder én een loopbeperking van langdurige aard heeft. Daarvan is sprake wanneer u niet in staat bent om zelfstandig een afstand van meer dan 100 meter aan een stuk te voet te overbruggen, eventueel met loophulpmiddelen. <input type="checkbox"/> omdat u permanent rolstoel gebonden bent. <input type="checkbox"/> vanwege een andere ernstige beperking waardoor een gehandicaptenparkeerkaart noodzakelijk is, namelijk: _____ _____ _____

3. Heeft u eerder een gehandicaptenparkeerkaart gehad?

- Ja, een gehandicaptenparkeerkaart voor:
- bestuurder
 - passagier

Door welke instantie was deze uitgegeven? _____
Nummer van de kaart: _____
Vervaldatum: _____

- Nee

Let op: als dit uw eerste aanvraag is binnen de gemeente Gennep, wordt u altijd aangemeld voor een medisch onderzoek.

4. Gegevens van uw huisarts en/of medisch specialist (indien van toepassing)

Huisarts: _____
Telefoonnummer: _____

Medisch specialist: _____
Ziekenhuis: _____
Afdeling: _____
Telefoonnummer: _____

5. Akkoord met leges

- Bij toekenning/verlenging van een gehandicaptenparkeerkaart ga ik akkoord met de leges van €60,60 (hokje aanvinken indien akkoord).

6. Akkoord met kosten bij intrekking

- Indien ik tijdens de behandeling van deze aanvraag mijn aanvraag intrek, en er al wel kosten zijn gemaakt door de gemeente Gennep of externen, ben ik aansprakelijk en verantwoordelijk voor de tussentijds gemaakte kosten, zoals leges, en kunnen deze op mij worden verhaald.

7. Ondertekening	
Plaats:	
Datum:	
Handtekening:	

Bijvoegen bij dit formulier

Stuur het volgende mee bij uw aanvraag:

- Twee (2) recente identieke pasfoto's
- Kopie van uw legitimatiebewijs
- Als u een bestuurderskaart aanvraagt: een kopie van uw rijbewijs.

U kunt het volledig ingevulde aanvraagformulier, met bovenstaande bijlagen, afgeven bij de receptie van het gemeentekantoor aan het Ellen Hoffmannplein 1 in Gennepe, of opsturen naar:

Gemeente Gennepe
Postbus 9003
6590 HD Gennepe