

Invalidenparkeerplaats



Gemeente
Zwijndrecht

Raadhuisplein 31
3331 BT ZWIJNDRECHT
Postbus 15
3330 AA ZWIJNDRECHT
Telefoon (078) 620 66 66
Fax (078) 620 64 19

datum melding	Dossiernummer	aanvraagnummer
		ingekomen d.d.

Persoonlijke gegevens

naam _____ m/v Sofinummer _____
voornamen _____ Geboortedatum _____
adres _____ Telefoonnummer _____
postcode en woonplaats _____ Giro-bankrekeningnummer _____
soort en nr. identiteitsbewijs _____
tijdelijk verblijvend/verzorgd/verpleegd in: _____

verzoekt om toekenning van een

gereserveerde invalidenparkeerplaats en verklaar hierbij dat ik niet beschik over een parkeerplaats op eigen terrein

1. a. Bent u in het bezit van een auto die u zelf kunt besturen? ja/nee
Zo ja, wat is het kenteken van deze auto: _____
- b. Bent u in het bezit van een geldig rijbewijs? ja/nee
Zo ja, rijbewijsnummer + cc bijsluiten: _____ geldig tot: _____
- c. Beschikt u over een gehandicaptenparkeerkaart ja/nee
Zo ja: nummer kaart + cc bijsluiten _____
afgegeven d.d. _____
door _____

2. Naam / adres / behandelend arts / specialist(en):

3. Omschrijving invaliditeit en de belemmeringen die u daardoor ondervindt:

Z.O.Z.

4. Omschrijving noodzaak eigen gereserveerde invalidenparkeerplaats
(Geef aan dat in de huidige parkeersituatie u uw voertuig niet herhaaldelijk bij uw woning kan neerzetten)

Verklaring en ondertekening

Ondergetekende verklaart:

dat dit formulier naar waarheid is ingevuld;

er geen bezwaar tegen te hebben, dat in het geval van een medische keuring de keuringsarts inlichtingen kan inwinnen bij mijn arts en/of specialist(en);

er mee bekend te zijn dat mijn gegevens op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en dat verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie;

wijzigingen, die het recht op de voorziening kunnen beïnvloeden, onmiddellijk door te geven aan de afdeling Publiekszaken.

Het onjuist invullen van dit formulier is strafbaar. Het onjuist of onvolledig invullen van dit formulier kan leiden tot het weigeren van de voorziening.

Plaats en datum: _____

Handtekening: