

Aan de burgemeester van de gemeente Schijndel
 t.a.v. de afdeling Weg- en Waterbouw, cluster Civiel
 Postbus 5, 5480 AA Schijndel

**AANVRAAGFORMULIER ONTHEFFING(EN) BLAUWE ZONE
 (voor bezoekers van bewoners van zorginstellingen)**

1 De ontheffing is ten gunste van:

Naam zorgbehoevende: _____

2 Gegevens aanvrager

Naam zorginstelling: _____

Naam representant: _____

Voorletter(s): _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Rekeningnr. _____ *(i.v.m. geautomatiseerd verrekenen van kosten)**

Telefoon: _____

(NB: Wij controleren bovenstaande gegevens via de gemeentelijke basisadministratie, legitimatie en/of een inschrijving bij de Kamer van Koophandel)

3 Aantal ontheffingen voor bezoekers van zorginstellingen (per boekje van 10 stuks)

Aanvraag voor _____ boekje(s) (*→ aantal invullen, maximaal 5 boekjes per zorgbehoevende*)

4 Ondertekening

_____ - - - _____

(plaatsnaam)

(datum)

(handtekening)

***Let op: door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met het geautomatiseerd verrekenen van de kosten die verbonden zijn aan het in behandeling nemen van uw aanvraag. Aanvragen zonder ondertekening nemen wij niet in behandeling.**