

Aan de burgemeester van de gemeente Schijndel
 t.a.v. Wegwijs
 Postbus 5
 5480 AA Schijndel

AANVRAAGFORMULIER voor GEHANDICAPTENPARKEERPLAATS

1 De gehandicaptenparkeerplaats is ten gunste van:

Naam: _____
 Voorletter(s): _____
 Adres: _____
 Postcode: _____ Woonplaats: _____
 Telefoon: _____

(NB: Wij controleren bovenstaande gegevens via de gemeentelijke basisadministratie)

2 De gehandicaptenparkeerplaats is voor het kenteken

Kenteken ___ - ___ - ___

(NB: Ter controle van bovenstaande gegevens dient u een kopie van het kentekenbewijs en, in geval van een lease-contract een verklaring van de werkgever aan te leveren)

3 Locatie

Geef aan van waar u de gehandicaptenparkeerplaats, bij voorkeur, zou willen hebben. (Onze opzichter bepaald dan of dit, met het oog op de verkeerssituatie mogelijk c.q. wenselijk is)

- Op straat voor de woning Op parkeerruimte voor de woning
 Op parkeerruimte nabij de woning Op terrein van het appartementencomplex

4 Ondertekening

_____ ___ - ___ - ___ _____
 (plaatsnaam) (datum) (handtekening)

*Let op:

- Alleen houders van een geldige gehandicaptenparkeerkaart voor een bestuurder komen in aanmerking voor een gehandicaptenparkeerplaats, passagiers niet (een kopie van de kaart moet worden overlegd);
- Bezitters van ruimte die geschikt is (óf kan worden gemaakt) voor het opstellen van voertuigen komen niet in aanmerking voor een gehandicaptenparkeerplaats;
- Bij iedere aanvraag wordt getoetst of er, binnen acceptabele afstand van de woning parkeerruimte beschikbaar is. Deze afstand wordt vastgesteld a.h.v. een medisch onderzoek. De toets of parkeerruimte beschikbaar is, wordt op locatie uitgevoerd voor onze opzichter.