

## Aanvraagformulier parkeervoorzieningen gehandicapten

Bent u in het bezit van een geldige Europese Gehandicaptenparkeerkaart?

Nee **Let op! Wanneer u niet in het bezit bent van een geldige Europese gehandicaptenparkeerkaart komt u niet in aanmerking voor een gehandicaptenparkeervergunning of gehandicaptenparkeerplaats.**

Ja, kaartnummer:

### 1 Persoonlijke gegevens

Wanneer de aanvraag voor een kind gedaan wordt, vul de gegevens van het kind in. Ondertekening wordt gedaan door één van de ouders/verzorgers.

Achternaam

Voorletters

Burgerservicenummer

Geboortedatum

Geslacht M V

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

E-mail

Telefoonnummer

- Wanneer u in bezit bent van een bestuurders kaart dient u een kopie van een geldig rijbewijs mee te sturen.
- Wanneer u in het bezit bent van een passagierskaart dient u een kopie van een geldige id-kaart of paspoort mee te sturen.

IBAN-nummer

### 2 Gegevens voertuig

Let op! Voertuig langer dan 6 meter en 2.4 meter hoog hebben een aparte APV vergunning nodig. Deze vergunning moet apart worden aangevraagd.

Kenteken

Merk

Type

Afmetingen voertuig

Bijzonderheden voertuig (betreft het een rolstoelbus, aangepast voertuig/voertuig langer dan 6 meter en hoger dan 2.4 meter etc.)

### 3 Aanvraag gehandicaptenparkeerplaats

A Kunt u met of zonder hulpmiddel meer dan 50 meter lopen? Ja Nee

Let op! Als uit een eerder opgesteld medisch advies blijkt dat uw loopafstand meer dan 50 meter is, dan zal een nieuwe medische keuring moeten plaatsvinden. De kosten hiervoor zijn voor rekening van de aanvrager.

B Voor welke locatie vraagt u een gehandicaptenparkeerplaats aan?

Bij mijn woning > ga naar vraag 4

Bij mijn werk > ga naar vraag 5

---

## 4 Woning

### A Waar wenst u de parkeerplaats aan te laten leggen?

Let op: voorkeuren kunnen alleen nu worden doorgegeven. Later is dit niet mogelijk. De uiteindelijke beslissing van de locatie zal worden genomen op basis van het verkeerstechnisch onderzoek.

Bij mijn woning, (vlak) voor mijn voordeur  
Tegenover mijn woning, aan de overkant  
Anders, namelijk

### B Op welke etage woont u?

Begane grond  
1<sup>e</sup> verdieping  
2<sup>e</sup> verdieping  
3<sup>e</sup> verdieping of hoger

### C Is er een trap of lift aanwezig in uw woning/wooncomplex?

Niet van toepassing  
Trap  
Lift  
Beide

### D Van welke ingang maakt u gebruik? Stuur indien mogelijk een foto mee van deze ingang.

### E Zijn er bijzonderheden rondom de woning/in de straat waarmee volgens u rekening gehouden moet worden bij de aanleg van een gehandicaptenparkeerplaats?

### F Is uw woning gekoppeld aan een parkeergelegenheid?

Wanneer er een parkeergelegenheid aanwezig is dan het verzoek om een plattegrond van de parkeergarage mee te sturen.

Ja            Nee

#### Hoe bereikt u deze parkeergelegenheid?

Via de begane grond  
Trap  
Lift  
Lift & Trap

### G Wanneer er een huismeester aanwezig is, hoe is de huismeester bereikbaar?

Naam  
Telefoonnummer  
E-mail

**Let op!** Op basis van de aangeleverde informatie en het verkeerstechnisch onderzoek bepaalt het college waar de gehandicaptenparkeerplaats wordt aangelegd.

**H Op welke momenten heeft u moeite met het vinden van een parkeerplaats?**

|                          |         |        |       |
|--------------------------|---------|--------|-------|
| maandag<br>toelichting   | ochtend | middag | avond |
| dinsdag<br>toelichting   | ochtend | middag | avond |
| woensdag<br>toelichting  | ochtend | middag | avond |
| donderdag<br>toelichting | ochtend | middag | avond |
| vrijdag<br>toelichting   | ochtend | middag | avond |
| zaterdag<br>toelichting  | ochtend | middag | avond |
| zondag<br>toelichting    | ochtend | middag | avond |

---

**5 Werkadres**

Naam bedrijf  
Straat  
Postcode  
Contactpersoon  
Werktijden

Huisnummer  
Plaats

**Stuur een verklaring mee van uw werkgever waarin staat wat uw werktijden zijn.**

---

**6 Invullen wanneer u over een Europese gehandicaptenparkeerkaart voor passagiers beschikt**

**A Van welke hulpmiddelen maakt u gebruik?**

Rolstoel / duwwagen  
Anders

**B Heeft u een inwonende partner of huisgenoot?**

Ja Nee

**C Kan uw inwonende partner of huisgenoot u begeleiden bij het in- en uitstappen uit uw auto?**

Ja Nee  
Toelichting

**D Kan uw inwonende partner of huisgenoot u voortduwen in een rolstoel?**

Ja Nee  
Toelichting

**E Beschikt uw inwonende partner of huisgenoot over een auto?**

Ja      Kenteken  
         Merk  
         Type  
         Afmetingen voertuig

Nee

**F Beschikt uw inwonende partner of huisgenoot over een geldig rijbewijs?**

Ja      Rijbewijsnummer

**Stuur een kopie mee**

Nee

**G Heeft u een aangepast voertuig vanwege uw medische situatie?**

Ja              Nee

Toelichting

---

## 7 Verklaring en ondertekening

- Ik verklaar hiermee dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en dat ik alle gegevens juist heb ingevuld.
- Ik verleen toestemming aan de dienst Stadsbeheer om het medisch advies dat een arts van Calder Werkt opstelt te gebruiken voor de beoordeling van deze aanvraag. Ook verleen ik toestemming voor het gebruik van dit medisch advies door de dienst Stadsbeheer in een beroeps- of bezwaarprocedure met betrekking tot deze aanvraag.

Na uitvoering van het verkeerstechnisch onderzoek ontvangt u meer informatie over de verdere afhandeling van uw aanvraag.

Den Haag, datum

Handtekening aanvrager

Stuur dit formulier naar:

Handhavingsorganisatie, Gehandicaptenparkeren

Antwoordnummer 1435

2501 VE Den Haag

(postzegel is niet nodig)