

## Gehandicaptenparkeerplaats aanvragen

Met dit formulier kunt u een gehandicaptenparkeerplaats aanvragen. Velden met een \* zijn verplicht.  
Let op! De aanvraag kan alleen in behandeling worden genomen wanneer u in het bezit bent van een geldig gehandicaptenparkeerkaart.

### 1. Gegevens aanvrager

BSN-nummer\*: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Voornamen\*: \_\_\_\_\_

Achternaam (+ meisjesnaam)\*: \_\_\_\_\_

Adres\*: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats\*: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer\*: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. Contactpersoon

Voornamen: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Relatie tot aanvrager: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

### 3. Met wie kunnen wij contact opnemen voor meer informatie?\*

Aanvrager

Contactpersoon

### 4. Heeft u een geldig rijbewijs?

ja (*kopie rijbewijs meesturen*)

nee

*Bezoekadres:* Gemeente Hellevoetsluis, Oostzanddijk 28, 3221 AL Hellevoetsluis

*Postadres:* Gemeente Hellevoetsluis, Postbus 13, 3220 AA, Hellevoetsluis

14 0181 - [gemeente@hellevoetsluis.nl](mailto:gemeente@hellevoetsluis.nl)

**5. Heeft u een auto?**

0 ja → Kenteken: .....-.....-.....

0 nee

**6. Bent u in het bezit van een gehandicaptenparkeerkaart?**

0 ja → 0 bestuurder(B) 0 passagiers(P) 0 gecombineerde kaart B/P

Kaartnummer: .....

0 nee

**7. Beschikt u over een eigen terrein of garage om zelf een parkeerplaats te realiseren?**

0 ja → *U komt u niet in aanmerking voor een gehandicaptenparkeerplaats.*

0 nee

**Privacy**

Hoe gaan we om met uw persoonsgegevens? Op onze website vindt u onze privacyverklaring WIZ. In deze verklaring is opgenomen hoe wij met uw persoonsgegevens omgaan.

**Ondertekening**

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier en de bijlagen naar waarheid zijn ingevuld (overeenkomstig de bijgevoegde toelichting), zodat gemeente Hellevoetsluis op basis van juiste gegevens kan vaststellen of een voorziening of verstrekking mogelijk is in het kader van de BABW.

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_

of

Handtekening gemachtigde<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

*1) De echtgeno(o)t(e) is automatisch gemachtigde. Om een andere persoon te machtigen, moet hiervoor een machtigingsformulier worden ingevuld en ondertekend door aanvrager en gemachtigde.*



Dit formulier kunt u volledig ingevuld en ondertekend inleveren bij het Klantcontactcentrum of bij het WIZ-loket.

U kunt het formulier ook opsturen naar gemeente Hellevoetsluis, afdeling Werk, Inkomen en Zorg (WIZ) Antwoordnummer 10, 3220 VB Hellevoetsluis.

Zijn er nog vragen en/of onduidelijkheden ?

Bel. 14 0181 of email naar: [gemeente@hellevoetsluis.nl](mailto:gemeente@hellevoetsluis.nl)

*Bezoekadres:* Gemeente Hellevoetsluis, Oostzanddijk 28, 3221 AL Hellevoetsluis

*Postadres:* Gemeente Hellevoetsluis, Postbus 13, 3220 AA, Hellevoetsluis

14 0181 - [gemeente@hellevoetsluis.nl](mailto:gemeente@hellevoetsluis.nl)