

Formulier Gehandicaptenparkeerplaats

In te vullen door de gemeente

Werkprocesnummer	
Meldingsdatum	
Ingevuld door	
Bekend bij Wmo consulent	

1. Uw gegevens

Achternaam	
Voorletter(s)	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
BSN	

2. Gegevens aanvraag

Wat is de reden van de aanvraag?	
Heeft u een parkeerplaats op eigen grond of een garage?	Ja / Nee
Waar wilt u de plaats gerealiseerd hebben?	
Wat is het kenteken van de auto? * (voeg uw kentekenbewijs als bijlage bij dit formulier)	

3. Gegevens huisarts en specialist	
Naam huisarts	
Telefoonnummer	
Ziekenhuis	
Naam specialist	
Telefoonnummer	

4. Toestemming	
Stemt u er mee in dat uw huisarts/specialist aan de gemeente Wijchen medische informatie verstrekt over uw ziekte/aandoening in relatie met deze aanvraag?	Ja / nee

Toevoegen bijlagen

Wij vragen u de volgende stukken tegelijk met het formulier op te sturen/in te leveren:

- Kentekenbewijs
- Kopie geldig legitimatiebewijs (paspoort of identiteitskaart) voor- en achterkant

