



AANVRAAGFORMULIER GEHANDICAPTENPARKEERKAART VOOR ZORGINSTELLINGEN (GPK-I)

U kunt de aanvraag uitsluitend indienen in de gemeente waarin het hoofdverblijf van de instelling is gevestigd, zoals wordt genoemd in het uittreksel van de kamer van koophandel.

1 Gegevens bestuurder instelling

Achternaam: _____
Voorna(a)m(en) voluit: _____
Geboortedatum: _____

2 Gegevens instelling

KvK-nummer: _____
Vestigingsnummer: _____
Naam organisatie: _____

3 Adresgegevens waarvoor u de kaart aanvraagt

Postcode: _____
Huisnummer: _____
Straatnaam: _____
Plaatsnaam: _____
Naam afdeling: _____

4 WTZi inschrijving

Is uw zorginstelling ingeschreven bij het WTZi (Wet Toelating Zorginstellingen)?

- Ja
 Nee

5 Gegevens contactpersoon (gemachtigde)

Achternaam: _____

Voorna(a)m(en) voluit: _____

Geboortedatum: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail adres: _____

6 Bijlage en ondertekening

- Ik ga akkoord met de kosten die verbonden zijn aan de aanvraag van een gehandicaptenparkeerkaart, ook wanneer de aanvraag wordt afgewezen of ik de aanvraag tussentijds stop.
- Ik heb een recente kopie uittreksel (niet ouder dan 6 maanden) van het handelsregister van de kamer van koophandel toegevoegd waaruit blijkt dat de aanvrager de bestuurder is van de zorginstelling.
- Ik heb een machtiging op briefpapier met logo van de instelling waarin de aanvrager (directeur/bestuurder org.) een werknemer machtigt de aanvraag verder af te handelen. Daarbij vermelden:
 - naam en geboortedatum directeur
 - naam en geboortedatum gemachtigde
 - ondertekening van de machtiging
- Ik heb een kopie identiteitsbewijs van de directeur en van de gemachtigde toegevoegd.
- Ik heb een brief toegevoegd op briefpapier met logo van de instelling met daarop een uiteenzetting van de aandoeningen en beperkingen van de bewoners waarvoor de GPK wordt aangevraagd en daarbij vermeld de afdeling en groeps grootte.

Datum: _____

Handtekening: _____

Plaats: _____