



## AANVRAAGFORMULIER GEHANDICAPTENPARKEERKAART (GPK)

*De persoon met de (loop)beperkingen is altijd de aanvrager. Ook als het om een passagierskaart gaat.*

Tip: Op onze website kunt u een beslisboom doorlopen om te zien of u mogelijk in aanmerking komt voor een gehandicaptenparkeerkaart.

### 1 Gegevens aanvrager

achternaam: \_\_\_\_\_

voorna(a)m(en) voluit: \_\_\_\_\_

geboortedatum: \_\_\_\_\_

adres: \_\_\_\_\_

postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

telefoonnummer: \_\_\_\_\_

e-mail adres: \_\_\_\_\_

### 2 Eventueel contactpersoon (sla over als u geen contactpersoon heeft)

naam contactpersoon: \_\_\_\_\_

telefoonnummer contactpersoon: \_\_\_\_\_

e-mail adres contactpersoon: \_\_\_\_\_

relatie met contactpersoon: \_\_\_\_\_  
(bijvoorbeeld ouder, kind, partner, begeleider)

### 3 Voor welk type GPK is uw aanvraag/verlenging is bedoeld?

- Ik wil een **bestuurderskaart** aanvragen:
- Ik ben blijvend rolstoelgebonden zowel binnen- als buitenshuis en/of
  - Ik kan eventueel gebruikmakend van een rollator, stok of kruk **niet meer dan 100 meter lopen** zonder tussendoor te rusten

- Ik wil een **passagierskaart** aanvragen:
- Ik kan niet 10 minuten alleen gelaten worden, eventueel in een rolstoel, terwijl de bestuurder de auto verderop parkeert en
  - Ik ben blijvend rolstoelgebonden zowel binnen- als buitenshuis en/of
  - Ik kan eventueel gebruikmakend van een rollator, stok of kruk niet meer dan 100 meter lopen zonder tussendoor te rusten. Ik ben daarbij continu afhankelijk van ondersteuning van een ander persoon.
- Ik wil beide kaarten aanvragen.

#### 4 Verlenging (Indien van toepassing)

Is de kaart door een andere gemeente afgegeven dan verzoeken wij u het onafhankelijk arts advies op grond waarvan deze gemeente u de kaart heeft verstrekt mee te sturen.

#### 5 Pasfoto

Stuur met dit formulier ook 1 recente, goed lijkende pasfoto mee. De pasfoto moet van goede kwaliteit zijn. Zet op de achterzijde van de pasfoto uw **naam en geboortedatum!**

#### 6 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 ben op de hoogte dat de gemeente na ontvangst van mijn aanvraag, mij aanmeldt bij medTadvies. Ook bij een verwijzing of verklaring van mijn eigen (huis)arts. (De onafhankelijk arts beoordeelt of u in aanmerking komt voor de gehandicaptenparkeerkaart. MedTAdvies neemt na het indienen van de aanvraag contact met u op.)

Met het ondertekenen van dit document verklaar ik het bovengenoemde gelezen, begrepen en akkoord te hebben bevonden.

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

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

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