

Aanvraagformulier Gehandicaptenparkeerkaart

Voor het aanvragen van een nieuwe gehandicaptenparkeerkaart moet u betalen. Dit is inclusief medische keuring.

Als de kaart niet aan u wordt toegekend dan ontvangt u een deel van de kosten terug.

Voor verlenging of vervanging van de gehandicaptenparkeerkaart moet u ook betalen

Gegevens aanvrager

Achternaam:	
Eventueel naamgebruik bij huwelijk:	
Voorletters, 1e voornaam voluit:	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer:	
Telefoonnummer	
E-mailadres:	
Indien van toepassing: Contactadres: Telefoonnummer:	
Eerste aanvraag	☐ Gehandicaptenparkeerkaart Bestuurder ☐ Gehandicaptenparkeerkaart Passagier ☐ Gehandicaptenparkeerkaart Instelling
Verlenging	☐ Gehandicaptenparkeerkaart Bestuurder ☐ Gehandicaptenparkeerkaart Passagier ☐ Gehandicaptenparkeerkaart Instelling Nummer huidige kaart: Einddatum huidige kaart:
(indien van toepassing) Door welke gemeente is de gehandicaptenparkeerkaart eerder afgegeven?	☐ Gemeente De Bilt ☐ Andere gemeente (voor een snelle afhandeling verzoeken wij u het medisch advies van deze gemeente mee te sturen bij de aanvraag)

Bent u in staat 100 meter te voet te overbruggen?	☐ Ja (dan komt u niet in aanmerking voor een Gehandicaptenparkeerkaart) ☐ Nee: wat is de oorzaak dat u niet in staat bent 100 meter te voet te overbruggen?
Bent u voor het vervoer van deur tot deur continu afhankelijk van begeleiding?	☐ ja ☐ Nee (dan komt u niet in aanmerking voor een passagierskaart)
Bent u permanent rolstoel gebonden?	☐ Ja ☐ Nee
Bent u in het bezit van een geldig rijbewijs? (datum verplicht invullen bij aanvraag GPK-B)	☐ Ja, geldig tot: _____ ☐ Nee (dan komt u niet in aanmerking voor een Gehandicaptenparkeerkaart Bestuurder)

Datum: _____

Plaats: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

U kunt dit formulier opsturen naar:
Gemeente De Bilt
Postbus 300
3720 AH Bilthoven