

**AANVRAAG VOOR HET TOEKENNEN VAN EEN PARKEERPLAATS VOORBEHOUDEN VOOR ANDERSVALIDEN**

Naam
Voornaam
Adres
Tel of GSM
E-mailadres

**Gelieve de hieronder vermelde informatie in te vullen:**

- Ik bezit een Europese parkeerkaart voor andersvaliden: ja – nee (\*)  
Indien ja:
  - Nummer andersvalidenkaart: .....
  - Geldigheidsdatum andersvalidenkaart: .....
- Ik bezit een eigen voertuig
  - Nummerplaat: .....
  - Merk: .....
  - Type: .....
- Ik bestuur de wagen zelf: ja – nee (\*)
- Ik word vervoerd door iemand die bij mij inwoont: ja – nee (\*)
- Ik beschik over een garage of privéparking aan mijn woning of in de directe omgeving:  
ja – nee (\*)
- Aan mijn woning is er geen mogelijkheid om een wagen te stationeren of te parkeren om op een vlotte manier in- of uit te stappen: ja – nee (\*)

<b>Datum &amp; handtekening</b>  .....
--

Bij deze aanvraag dienen volgende bijlagen gevoegd

- Kopie van uw identiteitskaart
- Een recto-verso kopie van het inschrijvingsbewijs van het voertuig.
- Een recto-verso kopie van de bijzondere parkeerkaart voor andersvaliden.
- Een kopie van het algemeen attest van de FOD Sociale Zekerheid Directie Generaal Personen met een Beperking.
- Desgevallend een kopie van het inschrijvingsbewijs op hetzelfde adres van de persoon door wie de persoon met een beperking wordt vervoerd.

**Bezorg dit formulier terug aan de dienst mobiliteit tav. Bram Vermeulen, Centrumlaan 100, 9400 Ninove, Tel 054 50 50 50, [mobiliteit@ninove.be](mailto:mobiliteit@ninove.be).**

Parkeerplaatsen voor andersvaliden zijn geen individuele parkeerplaatsen en kunnen door iedereen gebruikt worden die in het bezit is van een geldige parkeerkaart voor andersvaliden.
---

(\*) schrappen wat niet past