

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 (*)

Datum & handtekening
--

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 beperking wordt vervoerd.

Bezorg dit formulier terug aan de dienst mobiliteit tav. Bram Vermeulen, Centrumlaan 100, 9400 Ninove, Tel 054 31 32 82, 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