

Aanvraagformulier individuele gehandicaptenparkeerplaats

Persoonsgegevens

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum : _____ Telefoon: _____

Burgerservicenummer : _____

Gehandicaptenparkeerkaart nr. ¹ : _____

Datum afgifte : _____

Voertuig

U dient hieronder aan te kruisen wat van toepassing is en nader in te vullen²

- Auto : uw kenteken _____
- Brommobiel (45 km auto) : uw bromfietskentekenplaat _____
- Gehandicaptenvoertuig : omschrijving _____

Eventuele bijzonderheden

Aldus naar waarheid ingevuld,

(plaats en dagtekening)

(handtekening)

De verantwoordelijke voor de verwerking van uw gegevens is de gemeente Someren. De gegevens die u ons doorgeeft worden door ons opgeslagen in een bestand en gebruikt voor interne, geautomatiseerde verwerking van uw aanvraag. Op de volgende pagina vindt u een toelichting van de uitgangspunten die bij de aanvraag worden beoordeeld.

Dit formulier sturen naar:

Gemeente Someren
Afdeling Beheer en Uitvoering
Postbus 290
5710 AG Someren

- 1 Kopie bijvoegen.
2 Kopie van uw rijbewijs en van het kentekenbewijs bijvoegen.

Toelichting

Na ontvangst van uw aanvraag gaan wij de noodzaak voor de aanleg van een gehandicaptenparkeerplaats bezien. Hierbij wordt op de volgende uitgangspunten door ons beoordeeld:

- De aanvraag voor een gehandicaptenparkeerplaats is gekoppeld aan het bezit van een gehandicaptenparkeerkaart. Alleen bezitters van een zogenaamde bestuurderskaart komen in aanmerking voor toewijzing van een gehandicaptenparkeerplaats;
- De verkeerssituatie in de directe woonomgeving wordt beoordeeld. Bezien wordt hierbij onder andere de parkeerdruk, verkeersveiligheid en de doorstroming van het verkeer;
- De mogelijkheid om te parkeren op eigen terrein.