

AANVRAAGFORMULIER GEHANDICAPTENPARKEERKAART (GPK)

In te vullen door gemeente	
Datum aanvraag	
CMO-nummer	
Consulent	

Ondergetekende,

Persoonsgegevens	
Naam en voornamen (voluit) <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Telefoonnummer (overdag)	
Burgerservicenummer	
Nummer geldig legitimatiebewijs	

Verzoekt om verstrekking van een GPK overeenkomstig het bepaalde in artikel 40, eerste lid, van het Besluit administratieve bepalingen inzake het wegverkeer.

Vraag 1: Werd aan u eerder een GPK verstrekt?
<input type="checkbox"/> Nee, ga door naar vraag 2 <input type="checkbox"/> Ja
De kaart is afgegeven door: _____
Het betreft een: <input type="checkbox"/> bestuurderskaart <input type="checkbox"/> passagierskaart <input type="checkbox"/> beide
Het nummer van de kaart is: _____
De vervaldatum van de kaart is: _____

Vraag 2:

a) Wat is de aard van uw handicap en wat is/zijn de reden(en) van uw aanvraag?

b) Wie is uw huisarts en wat is zijn/haar adres en telefoonnummer?

c) Wie is uw specialist en wat is zijn/haar adres en telefoonnummer?

Vraag 3: Uw aanvraag betreft een:

Hieronder kunt u aankruisen voor welk type GPK (bestuurderkaart, passagierskaart of beide) uw aanvraag is bedoeld.

- Een GPK bestemd voor een *bestuurder* van een motorvoertuig op meer dan twee wielen of van een brommobiel (bestuurderskaart)
Hiervoor kunt u in aanmerking komen als u:
 - a: ten gevolge van een aandoening of gebrek een aantoonbare loopbeperking heeft van langdurige aard (langer dan 6 maanden), en,
 - b. met de gebruikelijke loophulpmiddelen in redelijkheid niet in staat bent zelfstandig een afstand van meer dan 100 meter aan één stuk te voet te overbruggen.
- Een GPK bestemd voor een *passagier* van een motorvoertuig op meer dan twee wielen of van een brommobiel, en u, behalve de hierboven genoemde punten a en b **ook**:
 - c. voor het vervoer van deur tot deur continu afhankelijk bent van de hulp van de bestuurder die u vervoert

NB: Wanneer u permanent aan een rolstoel gebonden bent komt u zonder meer in aanmerking voor een GPK (bestuurder en/of passagier). Om te bepalen of u permanent aan een rolstoel gebonden bent is in de regel een geneeskundig onderzoek noodzakelijk.

Ondergetekende wenst in aanmerking te komen voor: bestuurderskaart
 passagierskaart
 beide

Let op:

Wanneer u een aanvraag hebt ingediend voor een **bestuurderskaart** en u bent in het bezit van een geldig rijbewijs, dient u er rekening mee te houden dat de door u overlegde medische gegevens er toe kunnen leiden dat er een procedure wordt gestart op grond van de artikelen 130-134 van de Wegenverkeerswet 1994. Dit kan eventueel betekenen dat de minister van Verkeer en Waterstaat, na onderzoek door een specialist, u ongeschikt verklaart voor het besturen van een motorrijtuig en uw rijbewijs ongeldig verklaart.

Om uw aanvraag in behandeling te kunnen nemen, hebben we de volgende gegevens van u nodig:

- Een volledig ingevuld formulier
- één recente pasfoto
- kopie van uw legitimatiebewijs
- kopie van uw rijbewijs (indien u een **bestuurderkaart** aanvraagt)

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met het feit dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregister.

Plaats	Handtekening
Datum	

Contactgegevens**U kunt dit formulier opsturen naar:**

Gemeente Bodegraven- Reeuwijk
T.a.v. afdeling Wmo
Postbus 401
2410 AK Bodegraven

Heeft u nog vragen?

Telefoonnummer: (0172) 522 522 of e-mail: info@bodegraven-reeuwijk.nl