

Uw persoonlijke gegevens

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Wat is uw reden om een gehandicaptenparkeerplaats aan te vragen?

Bent u in het bezit van een auto?

Zo ja, dan graag een kopie van uw rijbewijs en kentekenbewijs meesturen.

Ja

Nee

Bent u in het bezit van een gehandicaptenparkeerkaart, bestuurder?

Zo ja, dan graag een kopie van uw gehandicaptenparkeerkaart meesturen.

Ja

Nee

Is er gelegenheid om te parkeren op uw eigen terrein?

Ja

Nee

Bedraagt uw maximale loopafstand tot een parkeerplaats minder dan 50 meter?

Ja

Nee

Bent u rolstoelgebonden?

Ja

Nee

Maakt u gebruik van loophulpmiddelen zoals een rollator?

Ja

Nee

Dit aanvraagformulier kunt u terugsturen naar:

Gemeente Heerenveen

Postbus 15000

8440 GA Heerenveen

Telefoon: 0513-617 833