

elmr: 703973 WP: 260119

Klantnr.: 56948

# aanvraag gehandicaptenparkeerplaats (GPP)

05 JULI 2016

INGEKOMEN 01.06.2016 31 MEI 2016

## Ondergetekende:

Naam en voorna(m)(en): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

BSN-nummer: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: GRONINGEN

Verzoekt aan het college van B&W van Groningen op grond van artikelen 62,67 lid 1 van het RVV 1990 en de artikelen 15 lid 2 en 18 van de Wegenverkeerswet 1994 in aanmerking te komen voor een gehandicaptenparkeerplaats.

Naam huisarts: \_\_\_\_\_ Naam specialist: \_\_\_\_\_

1. Werd u al eerder een gehandicaptenparkeerplaats toegewezen?  Ja  Nee

2. Bent u in het bezit van een Europese gehandicaptenparkeerkaart?  Ja  Nee

Zo ja, dan s.v.p. datum, nummer en gemeente van afgifte vermelden:

Datum: 20 / 05 / 2016 Nummer: 1086275 Gemeente: Groningen

3. Bent u in het bezit van een geldig rijbewijs?  Ja  Nee

Zo ja, nummer van het rijbewijs: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_

4. Beschikt u over een auto die u zelf kunt besturen?  Ja  Nee

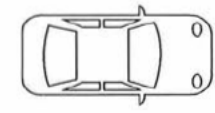
Zo ja, wat is het kenteken van deze auto? \_\_\_\_\_

5a. Maakt u gebruik van een rolstoel?  Ja  Nee

Zo nee, ga door naar vraag 6.  
Zo ja, maakt u gebruik van een aangepaste rolstoelauto/-bus?  Ja  Nee

Zo nee, ga door naar vraag 5b.  
Zo ja, wat is de afmeting? \_\_\_\_\_

En van welk(e) portier(en) maakt u bij het in- en uitstappen gebruik?  
Graag aangeven met een pijl om welk(e) portier(en) het gaat.



5b. Indien u geen gebruik maakt van een rolstoelbus, ondervindt u moeilijkheden bij het in- en uitstappen van de auto?  Ja  Nee

Ja, namelijk \_\_\_\_\_

6. Beschikt u over een eigen parkeergelegenheid in de nabijheid van uw woning?  Ja  Nee

7. Wat is de reden van de aanvraag en/of aard van de handicap?   
*Ik heb "J2" ingevuld, omdat er een parkeerplaats is in de Mussengang voor de bewoners en bovendien parkeergelegenheid*

8. Is er ten opzichte van de laatste medische keuring ten aanzien van uw loopbeperking naar uw mening in de afgelopen periode iets veranderd?  Ja  Nee

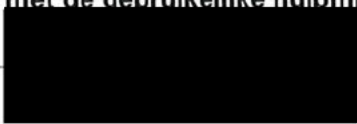
Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld, akkoord te gaan met de voorwaarden voor de aanvraag en het feit dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats: GRONINGEN Datum: 12 / 04 / 2016

Handtekening: \_\_\_\_\_

# medisch advies (door arts-adviseur in te vullen)

1. De aanvrager is in bezit van een GPK Bestuurder, maar heeft deze al enige tijd geleden aangevraagd. De aanvrager geeft zelf aan dat er in zijn/haar loopbeperking in de afgelopen periode iets is veranderd. Kunt u aangeven welke afstand hij/zij met de gebruikelijke hulpmiddelen in staat is te overbruggen?



2. Voor de beoordeling van deze aanvraag heeft u laten meewegen:

Het gesprek/onderzoek

datum: 27 / 08 / 2010

Medische informatie huisarts

datum: / /

Medische informatie behandelende specialist(en) te weten (naam en specialisatie):

datum: / /

Andere medische informatie, te weten:

Dossier (10-5-2016)

3. Overige omstandigheden die voor het beoordelen van de aanvraag van belang kunnen zijn:



4. Op grond van bovenstaande gegevens adviseert de arts-adviseur om de aanvrager:

Wel in aanmerking te laten komen voor een gehandicaptenparkeerplaats voor:

Bepaalde tijd, te weten:

2 jaar

Onbepaalde tijd.

Niet in aanmerking te laten komen voor een gehandicaptenparkeerplaats.



Datum: 30 / 06 / 2010

Naam arts-adviseur:

Handtekening

