



Formulier Gehandicaptenparkeerkaart

Aanvraagdatum	
---------------	--

1. Uw gegevens

Achternaam	
Voorletter(s)	
BSN	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	

2. Gegevens aanvraag

Wat wilt u aanvragen? Lees de toelichting op www.sociaalwijkteamwijchen.nl/gehandicaptenparkeerkaart	<input type="checkbox"/> Bestuurderskaart <input type="checkbox"/> Passagierskaart <input type="checkbox"/> Beiden
Wat is de reden van uw aanvraag?	

3. Gegevens huisarts en specialist

Naam huisarts	
Telefoonnummer huisarts	
Ziekenhuis	
Naam specialist	
Telefoonnummer	

4. Toestemming

Stemt u er mee in dat uw huisarts/specialist aan de gemeente Wijchen medische informatie verstrekt over uw ziekte/aandoening in relatie met deze aanvraag?	Ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is).
--	--

Ondertekening

Datum Plaats.....

Handtekening aanvrager

Toevoegen bijlagen

Wij vragen u de volgende stukken tegelijk met dit ingevulde formulier op te sturen/ in te leveren:

- Een recente originele pasfoto op de achterzijde voorzien van naam en BSN.
- Een kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort of identiteitskaart) voor – en achterkant.