

## AANVRAAGFORMULIER GEHANDICAPTENPARKEERPLAATS OP KENTEKEN

U kunt dit formulier met de bijlagen inleveren bij of zenden aan  
gemeente Steenwijkerland, afdeling openbare werken  
bezoekadres: Vendelweg 1, 8331 XE STEENWIJK  
postadres: Postbus 162, 8330 AD STEENWIJK

### De aanvraag betreft

- nieuwe aanvraag  
 wijziging van het kenteken (*vul vraag 1 in en ga door naar vraag 4*)  
 adreswijziging (*vul bij vraag 1 uw nieuwe adres in*)  
 opheffing van de gehandicaptenparkeerplaats (*vul vraag 1 in en ga door naar vraag 4*)

### 1. Gegevens van de aanvrager

Voorna(a)m(en)	Tussenvoegsel	Achternaam
_____		
Straatnaam _____		
Huisnummer	Huisletter	Huisletter toevoeging
_____		
Postcode _____		
Woonplaats _____		
Telefoonnummer _____		
E-mailadres _____		

Om in aanmerking te komen voor een gehandicaptenparkeerplaats gelden de volgende regels:

- U dient in het bezit te zijn van een geldig rijbewijs
- U dient in het bezit te zijn van een auto
- U dient zelf de auto te besturen en in het bezit te zijn van een Europese gehandicaptenparkeerkaart, type b (bestuurder)
- Het toekennen van een gehandicaptenparkeerplaats moet in verband met onder meer de parkeerdruk noodzakelijk zijn
- U heeft niet de beschikking over een (geschikte) eigen parkeerplaats

Wij wijzen u erop dat aan het aanleggen en/of wijzigen van een gehandicaptenparkeerplaats kosten zijn verbonden. In de Legesverordening staat welke kosten dat zijn. Deze is te raadplegen via onze website.

2. Bent u in het bezit van een auto of  
gehandicaptenvoertuig?

- ja  
 een auto  
 een gehandicaptenvoertuig

*Ga naar vraag 3*

- nee (*u komt niet in aanmerking voor een  
gehandicaptenparkeerplaats*)

3. Op wiens naam staat de auto/het voertuig?

- naam aanvrager

- naam partner

---

4. Wat is het kenteken van uw auto/voertuig? \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Oude kenteken (*alleen van toepassing bij een vervanging*)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

5. Heeft u eerder een aanvraag ingediend voor een gehandicaptenparkeerplaats?  ja, op de datum \_\_\_\_\_ (*ga naar vraag 6*)

nee (*ga naar vraag 7*)

---

6. Werd u toen een parkeerplaats verstrekt?  ja, op het adres \_\_\_\_\_

nee

---

7. Heeft u de mogelijkheid om het voertuig op eigen terrein te parkeren? Of bent u in het bezit van een garagebox nabij uw woning?  ja, (*u komt niet in aanmerking voor een gehandicaptenparkeerplaats*)

nee

---

8. In hoeveel procent van de gevallen kwam het de afgelopen maand voor dat u het auto/voertuig niet binnen 100 meter van uw woning kon parkeren? \_\_\_\_\_ %

Op welke tijdstippen gebeurt dit? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

9. Geef een omschrijving van de gewenste locatie van de gehandicaptenparkeerplaats (bij voorkeur met plattegrond). Geef u hierbij ook aan wat de reden van uw voorkeur is.

---

10. Heeft u een verbrede parkeerplaats nodig?  ja, want

nee

---

11. Wilt u de volgende bijlagen meesturen \_\_\_\_\_

kopie bestuurders gehandicaptenparkeerkaart

kopie kentekenbewijs

kopie rijbewijs

plattegrond locatie parkeerplaats (*indien van toepassing*)

---

**ONDERTEKENING**

(plaats)

(datum)

(handtekening)