



Aanvraagformulier Gehandicaptenparkeerkaart (GPK) 2025

VOORLETTERS EN ACHTERNAAM AANVRAGER

(VOOR WIE DE KAART BESTEMD IS)

Achternaam/meisjesnaam: _____
Voorletters _____
Geboortedatum: _____ man vrouw
Straat en huisnummer: _____
Postcode en woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____
Email-adres (a.u.b. invullen) _____

WIE IS UW CONTACTPERSOON?

INVULLEN INDIEN VAN TOEPASSING

Naam: _____
Relatie: _____
Telefoonnummer: _____
Email-adres: _____

HOE WILT U DE POST OVER DEZE AANVRAAG ONTVANGEN?

via de mail
E-mailadres: _____
Of
 via de post
Straat en huisnummer: _____
Postcode en woonplaats: _____

VOOR WELKE GEHANDICAPTENPARKEERKAART WILT U IN AANMERKING KOMEN?

(Voor de voorwaarden zie folder gehandicaptenparkeerkaart of bezoek onze website www.bernheze.org)

Bestuurderskaart:

U bent bestuurder van een motorvoertuig met meer dan twee wielen of een brommobiel. U kunt alleen voor een bestuurderskaart in aanmerking komen als u in het bezit bent van een (bromfiets)rijbewijs. Daarnaast:

- heeft u een aantoonbare loopbeperking (ten minste 6 maanden) waardoor u -met de gebruikelijke loophulpmiddelen- in redelijkheid niet in staat bent zelfstandig meer dan 100 meter aan een stuk kunt lopen.
- of u bent permanent rolstoelgebonden
- of u heeft een ernstige beperking, niet zijnde een loopbeperking.

Passagierskaart:

U bent passagier van een motorvoertuig met meer dan twee wielen of een brommobiel. U kunt alleen voor een passagierskaart in aanmerking komen als u:

- voldoet aan de criteria voor een bestuurderskaart
- en daarnaast voor vervoer van deur tot deur **continu** afhankelijk bent van begeleiding door bestuurder
- en/of permanent rolstoelgebonden bent.

KOSTEN EN PASFOTO

Bij het indienen van dit formulier moet u één recente pasfoto inleveren. Wilt u a.u.b. uw naam en geboortedatum achterop de foto vermelden. U kunt de foto in bijgevoegd fotozakje doen.

De kosten van aanvraag GPK, welke u vooraf dient te betalen, bedragen:

- bij een eerste aanvraag: € 148,30
- bij een verlengingsaanvraag: € 34,10

Betalen:

- Door directe storting op rekeningnummer NL38 BNGH 0285 0606 51 t.n.v. Gemeente Bernheze onder vermelding van 'GPK en uw naam'.
- Wilt u aan de balie betalen? Dan dient u digitaal een afspraak te maken via onze website.

Wij kunnen uw aanvraag niet in behandeling nemen als u niet betaald heeft.

Bij toekenning van de parkeerkaart kunt u de leges terugvragen. In de toekenningsbeschikking wordt dit toegelicht.

Let op: Wordt uw aanvraag negatief beoordeeld? Dan krijgt u de bijdrage niet terug.

HEEFT U AL EERDER EEN GEHANDICAPTENPARKEERKAART GEHAD?

Nee

Ja, te weten:

- Bestuurderskaart : geldig van _____ tot _____

- Passagierskaart : geldig van _____ tot _____

- Beiden : geldig van _____ tot _____

-Kaartnummer : _____

GEZONDHEIDSSITUATIE EN UW BEPERKINGEN (MEDISCHE GEGEVENS)

Wat is/zijn de reden(en) van uw aanvraag?

Omschrijf of benoem uw ziekte; handicap of beperking (fysiek en/of verstandelijk)

Is (enig) herstel op termijn te verwachten?

Nee

Ja _____

Ik maak gebruik van loophulpmiddel(en):

rolstoel

rollator

stok

anders te weten:

niet van toepassing

GEGEVENS VAN HUISARTS, BEHANDELEND SPECIALIST, FYSIOTHERAPEUT, ERGOTHERAPEUT

Naam huisarts _____

Plaats _____

Naam specialist	Soort specialist	Ziekenhuis/plaats

AUTO EN BESTUURDER**Bent u zelf de bestuurder van de auto?** Nee Ja

Zo ja, dan een kopie van een geldig rijbewijs bijvoegen.

BIJLAGEN**Ik heb de volgende bijlagen toegevoegd: A.U.B. aankruisen** Recente pasfoto (met naam en datum op achterzijde) Kopie geldig rijbewijs Betalingsbewijs legeskosten (of u betaalt aan de balie) Overige te weten:

Zijn er bijzonderheden die voor uw aanvraag van belang zijn en die u niet heeft kunnen invullen op dit aanvraagformulier of op de bijlagen? Nee Ja, namelijk _____

VERKLARING (LEES GOED WAT U TEKENT)

Uw gegevens worden opgenomen in ons registratiesysteem. Hierop is de Wet persoonsbescherming (AVG) van toepassing. U heeft het recht op inzage in onze registratie. Bij gebleken onjuistheden heeft u het recht om verbeteringen te eisen.

Ondergetekende:

- verklaart dat dit formulier naar waarheid invult

- weet dat het opzettelijk onjuist invullen van dit formulier strafbaar is.

- geeft de gemeente toestemming gegevens door te geven aan onze extern medisch adviseur-Stichting SAP

Datum _____ Plaats _____

Handtekening aanvrager: _____