



# Aanvraagformulier Europese Gehandicaptenparkeerkaart

Gemeente IJsselstein

## 1. Gegevens aanvrager

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

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

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

## 2. Huidige situatie

Hebt u al een Europese gehandicaptenparkeerkaart (GPK)?

**Nee**

(ga verder naar 3)

**Ja**

De kaart is uitgegeven door gemeente: \_\_\_\_\_

Huidig kaartnummer: \_\_\_\_\_

Wat voor soort kaart was dat?  Bestuurderskaart  Passagierskaart  
 Beide (B+P)

Tot wanneer is uw GPK geldig? \_\_\_\_\_

## 3. Aanvraag

Hieronder leest u welke voorwaarden gelden voor een gehandicaptenparkeerkaart. Lees die zorgvuldig voordat u verder gaat (ook als u uw kaart verlengt).

Wat wilt u aanvragen, verlengen of wijzigen?  
(Aanvinken, meerdere antwoorden mogelijk.)

**Europese gehandicaptenparkeerkaart voor een bestuurder**

Voorwaarden

- U kunt ten gevolge van een aandoening niet verder dan 100 meter lopen, gedurende een periode van langer dan 6 maanden.
- U kunt met de gebruikelijke loophulpmiddelen geen 100 meter aan één stuk lopen.
- U bent in het bezit van een geldig rijbewijs.

**Europese gehandicaptenparkeerkaart voor een passagier**

Voorwaarden

- U bent als passagier continu afhankelijk van hulp van de bestuurder bij het vervoer van deur tot deur.
- U kunt ten gevolge van een aandoening niet verder dan 100 meter lopen, gedurende een periode van langer dan 6 maanden.
- U kunt met de gebruikelijke loophulpmiddelen geen 100 meter aan één stuk lopen.

## 4. Meesturen

Het volgende moet u meesturen met dit formulier:

Europese gehandicaptenparkeerkaart voor een bestuurder:

- Recente kleurenpasfoto (met uw naam op de achterzijde)
- Kopie van uw geldig rijbewijs

Europese gehandicaptenparkeerkaart voor een passagier:

- Recente kleurenpasfoto (met uw naam op de achterzijde)

*Let op: het meesturen van medische gegevens is niet gewenst.*



# Aanvraagformulier Europese Gehandicaptenparkeerkaart

Gemeente IJsselstein

## 5. Overige opmerkingen

---

---

---

## 6. Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier verklaart ondergetekende dat het formulier naar waarheid is ingevuld.

Ondergetekende geeft P1 toestemming om de gegevens uit deze aanvraag door te geven aan onze extern medisch adviseur JPH Consult.

**Handtekening aanvrager:** \_\_\_\_\_

**Plaats en datum:** \_\_\_\_\_