



## DEMANDE D'EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT POUR PERSONNES HANDICAPÉES

### INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

M.  Mme

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

▪ Le demandeur conduit-il son propre véhicule ? **OUI\***  **NON**

\*Si oui : Immatriculation du véhicule : .....

**ou**

▪ Le demandeur est-il conduit par un membre de son ménage **vivant sous le même toit** ? **OUI\***  **NON**

\*Si oui : Immatriculation du véhicule : .....

Nom et prénom(s) du conducteur : .....

Le demandeur ou le membre du ménage le conduisant bénéficie-t-il d'un garage ou d'un emplacement de parking privé ? **OUI\***  **NON\***

\* Si oui, à quelle adresse ? .....

\* Si non, veuillez compléter l'attestation en annexe.

### MOTIVATION DE LA DEMANDE

.....  
.....  
.....  
.....

### DOCUMENTS À FOURNIR

- Copie recto-verso de carte d'identité du demandeur et du conducteur\* (\*si différent du demandeur)
- Copie du certificat de résidence du demandeur et du conducteur\* (\*si différent du demandeur)
- Copie du permis de conduire du demandeur ou du conducteur\* (\*si différent du demandeur)
- Copie de la carte verte d'assurance de l'année en cours
- Copie de la carte de stationnement pour personnes handicapées (recto-verso)
- Copie de l'attestation de reconnaissance de handicap du SPF Sécurité sociale

**Signature du demandeur :**

**Date :** .....

#### Remarques importantes :

- La durée de la procédure est estimée à +/- 6 mois à partir de la date de la demande
- Un emplacement de stationnement pour personnes handicapées n'est pas nominatif, toute personne détentrice d'une carte de stationnement pour personnes handicapées peut en faire usage



## AANVRAAG VOOR PARKEERPLAATS VOOR MINDERVALIDE PERSONEN

### INFORMATIE BETREFFENDE DE AANVRAGER

Dhr.  Mevr.

Naam : .....

Voornaam(amen) : .....

Adres : .....

Telefoon : .....

▪ De aanvrager rijdt met zijn eigen voertuig ? JA\*  NEE

\*Indien Ja : Nummerplaat van het voertuig : .....

of

▪ De aanvrager wordt vervoerd door een lid van zijn gezin  
**die woonachtig is onder hetzelfde dak** ? JA\*  NEE

\*Indien Ja : Nummerplaat van het voertuig : .....

Naam en voornaam(amen) van de bestuurder: .....

De aanvrager of het lid van het huishouden dat hem vervoerd is in het bezit van een garage of een private parkeerplaats ? JA\*  NEE\*

\* Indien Ja, op welk adres ? .....

\* Indien Nee, gelieve het attest in bijlage in te vullen.

### MOTIVATIE VOOR DE AANVRAAG

.....  
.....  
.....  
.....

### VEREISTE DOCUMENTEN

- Recto-verso kopij van de identiteitskaart van de aanvrager en de bestuurder\* (\*indien verschillend van de aanvrager)
- Kopij van de verblijfsvergunning van de aanvrager en de bestuurder \* (\*indien verschillend van de aanvrager)
- Kopij van het rijbewijs van de aanvrager en de bestuurder\* (\*indien verschillend van de aanvrager)
- Kopij van de groene kaart verzekering van het lopende jaar
- Kopij van de parkeerkaart (recto-verso)
- Kopij van het algemeen attest van handicap van het FOD Sociale Zekerheid

**Handtekening :**

**Datum :** .....

#### **Belangrijke opmerkingen :**

- De duur van de procedure wordt geraamd op +/- 6 maanden, vanaf de datum van de aanvraag
- Een parkeerplaats voor gehandicapten is niet nominatief ; al wie over een parkeerkaart beschikt, mag er gebruik van maken