

Parkeervergunning terminale zorg aanvraag



1. Gegevens van de persoon die zorg krijgt:

Burgerservicenummer (BSN) _____

Voorletters en achternaam _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en plaatsnaam _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

IBAN (rekeningnummer) _____

2. Staat de persoon die zorg krijgt bij de gemeente Utrecht ingeschreven op het bovenstaande adres waarvoor de vergunning wordt aanvraagt?

Ja Nee (hierdoor kunt u niet in aanmerking komen voor een vergunning)

3. Wat is het kenteken van de auto die meestal wordt gebruikt? _____

(Als u de vergunning krijgt en u wilt met een andere auto parkeren. Dan geeft u vooraf dit tijdelijke kenteken aan ons door voor maximaal 5 dagen per keer.)

4. **Let op!** Voeg een verklaring toe van de specialist (geen huisarts) waarin deze bevestigt dat het om een terminale situatie gaat.

5. Contactpersoon:

NAAM _____ TELEFOONNUMMER _____

6. Onderteken het formulier. Naar waarheid ingevuld:

HANDTEKENING _____ DATUM _____

7. Verstuur dit formulier met de bijlage (zie vraag 4),

per post naar:

Gemeente Utrecht, Vergunningen Openbare Ruimte, Postbus 8406, 3503 RK Utrecht

of

online via:

www.utrecht.nl/parkeervraag

versie 16 april 2020