

formulier

AANVRAAGFORMULIER ZORGPARKEEVERGUNNING

(s.v.p. in blokletters invullen)

1a. Gegevens zorg- of hulporganisatie

Naam organisatie :.....

Vestigingsadres :.....

Postcode en vestigingsplaats :.....

Postadres :.....

Postcode en plaats :.....

Telefoonnummer :.....

1b. Gegevens aanvrager

BSN-nummer :.....

Naam en voorletters :.....

Woonadres :.....

Postcode en woonplaats :.....

Telefoonnummer :.....

E-mailadres :.....

2. Wat voor zorg wordt er gegeven c.q. gevraagd?

.....
(bijv: fysiotherapie, huisartsgeneeskunde, gezinszorg, wijkverpleging, mantelzorg, kraamverzorging, huishoudelijke zorg, jeugdhulpverlening, jeugdgezondheidszorg, algemeen maatschappelijk werk enz.)

3. Waar wordt de zorg gegeven?

.....
(adres van de zorglocatie)

4. Heeft de zorgorganisatie een of meer plaatsen op eigen terrein om voertuigen te parkeren ja, aantal:..... nee

5. **Wat is het aantal parkeervergunningen waarvoor u of uw organisatie in aanmerking wilt komen?**

6. **Wilt u de zorgparkeervergunning(en) op naam van de organisatie of op kenteken?** op naam organisatie (ga verder naar vraag 8)
 op kenteken (ga verder naar vraag 7)

7. **Kenteken van het voertuig waarvoor een zorgparkeervergunning wordt aangevraagd** --- - --- - ---
(bij meer kentekens kunt u hiervoor een afzonderlijke opgave bijvoegen. Voor elk opgegeven kenteken dient een kopie van het kentekenbewijs bij de aanvraag te worden gevoegd)

8. **Ingangsdatum van de vergunning(en)**

9. **Ondertekening**

Naar waarheid ingevuld op:.....
(datum)

.....
(naam)

.....
(handtekening)

10. **Bijlagen**
 Kopie kentekenbewijs/kentekenbewijzen
 Werkgeversverklaring

Bijlage: Werkgeversverklaring (in te vullen door werkgever)

De werknemer is in dienst sinds.....

De werknemer heeft

- een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd of is aangesteld in vaste dienst;
- een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd of is aangesteld in tijdelijke dienst tot;
- inkomen uit een flexibele arbeidsrelatie nl:.....
(bijv. uitzend-, inval- of oproepkracht)

De werknemer werkt

- fulltime *
- parttime *

** dagen en werktijden aangeven, bijv: maandag van 09.30 uur tot 12.30 uur*

Ondergetekende verklaart dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld

Naam ondertekenaar:

Getekend te..... d.d.....

Handtekening
en stempel organisatie:.....