

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION D'UN EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT POUR
PERSONNE HANDICAPEE**

Je soussigné(e) :

NOM

Prénom.....

Domicilié (e) :

Rue n°.....

À.....

N° de téléphone :.....

Sollicite la réservation d'un emplacement pour personne handicapée à proximité de l'adresse suivante :

.....
.....

Cette demande concerne (cocher l'élément correspondant à votre situation) :

- mon domicile
- mon lieu de travail
- autres :.....

Je joins à la présente une copie de ma carte de stationnement pour personne handicapée délivrée par le SPF Sécurité sociale – Direction générale personnes handicapées – BLD du Jardin Botanique, 50 boîte 150, à 1000 Bruxelles.

Je précise les éléments suivants (cocher l'élément correspondant à votre situation) :

- je dispose d'un garage/parking privé accessible facilement
- je dispose d'un garage/parking privé non accessible facilement
- je ne dispose pas d'un garage/parking privé

Je suis véhiculée :

- par moi-même
- par une personne habitant sous mon toit
- par un tiers/autre personne

Je déclare également les éléments suivants :

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

(Veuillez indiquer tout élément vous semblant nécessaire à la compréhension de la demande – notamment préciser les difficultés à se déplacer,...)

Je prends également connaissance du fait qu'un tel emplacement n'est pas nominatif, ni réservé exclusivement à mon propre usage mais pourra être utilisé par toute personne possédant la carte de stationnement pour personne handicapée.

L'analyse de la demande sera effectuée dans les plus brefs délais et l'agent Mobilité, Monsieur Pascal SENY, prendra contact avec le demandeur afin de remettre un rapport sur la demande d'emplacement.

Fait à.....le.....

Signature :

Réservé à l'Administration

Entrée le :

Au service :