

Antrag auf Erteilung eines Sonderparkplatzes für Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung / für Blinde

Name, Vorname _____

Straße _____

45 _____ Essen  _____

Ich beantrage die Einrichtung eines personenbezogenen Sonderparkplatzes in der Straße:

Die Ausnahmegenehmigung Nr. _____ vom _____ und der Schwerbehindertenausweis Nr. _____ vom _____, gültig bis _____ / _____

(Merkmale aG, bl) sind in Kopie beigelegt.

Erklärungen des Antragstellers:

Das Kfz mit dem amtlichen Kennzeichen _____ fahre ich selbst.

Das Kfz. mit dem amtlichen Kennzeichen _____ fährt:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Der/Die Antragsteller/-in und der/die Fahrzeugführer/-in leben in einer Haushaltsgemeinschaft

Das o.G. Kfz. steht dem/der Antragsteller/-in /Berechtigten 24 Stunden am Tag zur Verfügung.

Ich bin berufstätig und verpflichte mich, bei der Fürsorgestelle des Sozialamtes, Steubenstr. 53,45138 Essen, die Übernahme der Kosten für die Einrichtung des Sonderparkplatzes zu beantragen.

Ich bin nicht berufstätig.

Der/Die Fahrzeugführer/-in ist berufstätig nichtberufstätig.

Im v.g. Bereich herrscht Parkraumnot

Ich versichere, dass mir bzw. dem /der mich befördernden Fahrzeugführer/-in keine Garage oder kein sonstiger Einstellplatz zur Verfügung steht., bzw. angemietet werden kann.

Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Datum, Unterschrift des Vertreters/der Vertreterin