

**Aansoek om vrystelling van
munisipale parkeeringsvereistes**

**Application for the exemption from
municipal parking requirements**

BESONDERHEDE VAN AANSOEKER

PARTICULARS OF APPLICANT

ID-nommer / ID number

Voorletters & Van

Initials & Surname

Adres / Address

.....

.....

.....

Poskode / Postcode

Kontaknommer

Contact number

PLEASE NOTE:

(TOKEN PER APPLICATION)

R201-00

2 x ID PHOTOS

ID DOCUMENT

BESONDERHEDE VAN MEDIESE PRAKTISYN PARTICULARS OF MEDICAL PRACTITIONER

Praktyknommer

Practitioner number

Voorletters & Van

Initials & Surname

Kontaknommer gedurende kantoorure

Contact number during office hours

Vals verklaring is strafbaar met R2 000.00 / False declaration is punishable with R2 000.00

VIR KANTOORGEBRUIK

FOR OFFICE USE

Gelde betaal / Fees paid R.....

Kwitansie / Receipt

Datum uitgereik /Date issued

Skyfienommer / Disc number

REËL AFSPRAAK VOORAF / MAKE APPOINTMENT BEFOREHAND :
028 313 8166 / 5033 / 8165

MEDIESE TOESTAND**MEDICAL CONDITION**

MOET DEUR MEDIESE PRAKTISYN VOLTOOI WORD / MUST BE COMPLETED BY MEDICAL PRACTITIONER

Volledige beskrywing van mediese toestand met verwysing na tipe gewrigsaantasting soos toepaslik / Detailed description of medical condition with reference to type of joint impairment as applicable

.....
.....

Datum en tipe chirurgie gedurende afgelope 6 maande / Date and type of surgery during past 6 months

.....

Spesifiseer tipe ortopediese loophulpmiddel of rystoel / Specify type of orthopaedic walking aid or wheelchair

.....

Het die aansoeker verlies/gedeeltelike verlies van funksie van onderste ledemate/beide ledemate. Spesifiseer: JA/NEE Rede / Does the applicant suffer from temporary/permanent loss of function of the lower limbs/both limbs. Specify:

YES/NO Reason:

Kan die aansoeker vanaf die parkeerplek tot by die naaste onderneming stap/beweeg? JA / NEE
Can the applicant walk/move from the parking space to the nearest business? YES / NO

Kan die aansoeker self 'n voertuig bestuur? JA / NEE
Can the applicant drive a motor vehicle by him/herself? YES / NO

Datumstempel – Mediese Praktisyn
Date stamp – Medical Practitioner

Benodig die aansoeker hulp om in/uit voertuig te kom? JA / NEE
Does the applicant need assistance getting in/out of the vehicle? YES / NO

Redes waarom vrystelling benodig word / Reason why exemption required

.....
.....

Geldigheidsduur van ongeskiktheid:

Valid duration of disability:

(1) Datum/Date vanaf/from tot/until

VERKLARING DEUR MEDIESE PRAKTISYN / DECLARATION BY MEDICAL PRACTITIONER:

Hiermee verklaar ek dat al die bogenoemde inligting die waarheid is /

I hereby declare that all of the above information is true

Handtekening / Signature:

Datum / Date:

RIGLYNE / GUIDELINES:

Parkerings vir gestremdes word hoofsaaklik voorsien vir gebruik deur mense in rystoele omdat die parkeerplek meer ruimte bied vir 'n voertuig, die rystoel en 'n helper. / **Disabled parking** is primarily provided for people in wheelchairs because the parking space is bigger to provide space for the vehicle, the wheelchair and the helper.

Sekere tipes **ortopediese loophulpmiddels** vereis ook groter spasie in 'n parkeerplek. Kieries word nie noodwendig as 'n ortopediese loophulpmiddel beskou nie. Krukke sal net aanvaar word ná chirurgie of in uitsonderlike gevalle. / Certain types of **orthopaedic walking aids** also require more parking space. A walking stick is not necessarily regarded as an orthopaedic walking aid. Crutches will only be acceptable after surgery or in exceptional cases.

Indien die aansoeker wel **fisiese hulp** benodig om in/uit die voertuig te klim, sal meer spasie in die parkeerplek benodig word. / If the applicant does, in fact, need **physical assistance** to climb in and out the vehicle, he/she will require more parking space.

Dié vrystelling geld nie vir 'n bestuurder wat in 'n voertuig bly sit terwyl die voertuig in 'n parkeerplek vir gestremdes geparkeer is nie. / **This exemption does not apply** to a driver sitting in a vehicle parked in an area demarcated for disabled persons.