

## **Demande d'emplacement réservé aux personnes à mobilité réduite**

### **NOTICE**

Vous êtes reconnu administrativement par la Maison Départementale des Personnes Handicapées comme personne handicapée et vous souhaitez pouvoir avoir accès à une place de stationnement réservée aux personnes handicapées à proximité (environ une centaine de mètres) de votre domicile. Vous trouverez ci-après les démarches à entreprendre.

Merci d'approuver et signer ce document, nous indiquant ainsi que vous en avez bien pris connaissance.

#### **Indications réglementaires**

Toutes les places de stationnement réservées situées sur l'espace public ne peuvent en aucun cas être nominatives ni réservées à l'usage exclusif d'une personne même lorsqu'elle est aménagée sur la demande d'un particulier.

Ainsi, toutes les places de stationnement réservées situées sur l'espace public peuvent être utilisées par toutes les personnes titulaires de la carte mobilité inclusion portant mention « stationnement personnes handicapées » ou de la carte européenne de stationnement réservé.

La possession obligatoire de la carte mobilité inclusion portant mention « stationnement personnes handicapées » ou d'une carte européenne de stationnement réservé ne peut, à elle seule, donner le droit à son détenteur d'obtenir l'aménagement d'une place de stationnement réservée devant son domicile.

#### **Démarches**

Pour aider les services municipaux à émettre un avis sur la demande, vous devez compléter le dossier de demande ci-joint, et l'envoyer avec les pièces à joindre au Service Qualité et Police de la voirie – Unité occupation du domaine public – BP 6537 – 59386 DUNKERQUE CEDEX 1.

Ce dossier fera l'objet d'une instruction pluridisciplinaire par les différents services de la ville et de la Communauté Urbaine de Dunkerque concernés par la demande, formant ainsi une commission. Celle-ci se réunit une fois par trimestre.

A l'issue de cette commission, vous serez destinataire d'un courrier vous informant de la décision. Vous aurez un délai de 2 mois pour contester la décision.

En cas d'issue favorable, la matérialisation de l'emplacement sera réalisée par la Communauté Urbaine de Dunkerque.

Je certifie avoir pris connaissance de la notice relative aux demandes d'emplacement réservé aux personnes à mobilité réduite

Fait à ..... le .....

Signature :

# Demande d'emplacement réservé aux personnes à mobilité réduite

## - RESERVE AU SERVICE -

Numéro du dossier : .....

Date de réception du dossier : .....

Date de l'instruction : .....

Date de la commission : .....

Avis de la commission : .....



***Merci de bien vouloir remplir l'intégralité des informations***

- d'une 1<sup>ère</sup> demande
- d'une 2<sup>ème</sup> demande (votre situation ayant évolué)

### **Etat civil du bénéficiaire**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom .....

Date de naissance : .....

Adresse du domicile (numéro, rue, résidence...) : .....

Etage : ..... Ascenseur :  Oui  Non

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone Domicile : ..... Téléphone Bureau : .....

Téléphone portable : ..... Mail : .....

### **Identité de la personne référente (si le demandeur n'est pas le bénéficiaire)**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom .....

Lien avec le bénéficiaire (mère, père, tuteur ...) : .....

Adresse du domicile (numéro, rue, résidence...) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone: ..... Mail : .....

## Difficultés du bénéficiaire

---

Vous avez des difficultés : *(vous pouvez cocher plusieurs réponses)*

- auditive
- visuelle ; dans ce cas, précisez  malvoyant ou  non voyant
- intellectuelle
- cognitive
- motrice

Si vous avez une difficulté motrice, pour vous:

- marcher est possible
- marcher est possible avec difficulté sans aide technique
- marcher est possible avec canne, déambulateur, etc.
- marcher est impossible

Vous utilisez un fauteuil ?

- Oui, avec commande électrique
- Oui, avec commande manuelle
- Non

Vous êtes :

- transférable (fauteuil pliable, personne transférable sur un siège du véhicule)
- non transférable

Vous êtes titulaire

- De la carte de mobilité inclusion portant mention « stationnement personnes handicapées » :  Oui  Non
- De la carte Européenne de stationnement :  Oui  Non

Précisez le numéro de la carte :

Le taux ..... La date de fin de validité : .....

## Activité et déplacements actuels du bénéficiaire

---

- Vous êtes :
- en activité professionnelle
  - en structure spécialisée (ESAT, SAJ...)
  - scolarisé (collégiens, lycéens, étudiant)
  - retraité
  - autre. Précisez : .....

Actuellement, vous vous déplacez le plus souvent : *(vous pouvez cocher plusieurs réponses)*

- en voiture seul, vous conduisez
- en voiture avec une tierce personne      Type de véhicule : .....  
(proche, taxi, ambulance)
- à pied
- en bus de ville
- grâce à Handibus
- autre ; précisez : .....

## Configuration du logement

---

L'accès au logement se fait par :

- 1 ou plusieurs marches    un escalier    un ascenseur

Si vous habitez une maison individuelle :

- maison à étages    plain pied

Avez-vous un garage ?  Oui    Non

Existe-t-il un endroit sur votre terrain qui permette le stationnement d'un véhicule ?

- Oui    Non

Avez-vous réalisé des travaux d'adaptation de votre logement ?

Oui    Non   Si oui, lesquels.....

Si vous habitez un appartement :

La résidence dispose-t-elle d'un parking privé ?

Si oui, combien de places réservées PMR y sont aménagées ? .....

Si oui, pouvez-vous disposer d'une place ?  Oui    Non

Avez-vous un garage ?  Oui    Non

## Motifs de la demande

---

Merci d'indiquer en quelques lignes les raisons de votre demande

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

## Pièces à joindre au dossier

---

- ✓ Dossier d'inscription dûment rempli et signé
- ✓ Notice datée et signée
- ✓ Photocopie recto-verso de votre carte Mobilité inclusion « stationnement personnes handicapées » ou de votre carte Européenne de stationnement
- ✓ Un justificatif de domicile
- ✓ Carte grise (si vous conduisez)

## **Dossier à retourner**

---

Le dossier complet est à retourner par courrier à l'adresse suivante :

Ville de Dunkerque – service Qualité et Police de la voirie – Unité occupation du domaine public – BP 6537 – 59386 DUNKERQUE CEDEX 1

Ou par mail : [domanialite@ville-dunkerque.fr](mailto:domanialite@ville-dunkerque.fr)

## **Loi informatique et libertés**

---

En application de l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite loi « informatique et Libertés », les informations qui vous sont demandées sont nécessaires au traitement de votre dossier. La loi vous garantit un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant.

Ce droit s'exerce auprès de la ville de Dunkerque-Unité occupation du domaine public.

## **Attestation**

---

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier, toute mention d'information erronée entraîne ma responsabilité.

En outre, je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance de la notice précisant la procédure d'attribution et les modalités d'usage des places pour personnes à mobilités réduites

Fait à .....le .....

Signature :

*(A remplir par le tuteur en cas de mise sous tutelle du demandeur)*