

Aanvraag Nationale Verminderingskaart voor het openbaar vervoer⁽¹⁾ (Luik A)

Voorbehouden aan de administratie

Beslissing:

Verstrijking:

Ik, ondergetekende

Naam

Voornaam

Geboren op

Nummer Rijksregister⁽²⁾

Straat + Nr.

Postnummer + Gemeente

verzoek om de toekenning van de Nationale Verminderingskaart voor het openbaar vervoer. Ik voeg hierbij een bewijs waaruit blijkt dat ik getroffen ben door een blijvende ongeschiktheid van minstens 90 % wegens een oogaandoening (zie luik B)

Datum en handtekening

Voor de minderjarigen en gelijkgestelden:

Naam wettige vertegenwoordiger

Adres wettige vertegenwoordiger

(1) De aanvraag gebeurt per gewone brief door middel van dit aanvraagformulier bij de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid, Dienst Attesten, Kantoor 304, Zwarte Lievevrouwstraat 3c, 1000 Brussel.

Geen ander aanvraagformulier is toegelaten. De kaart wordt afgeleverd per gewone brief via de post.

(2) Uw rijksregisternummer is vermeld op de keerzijde van uw identiteitskaart, op uw belastingaangifteformulier, of u kunt het aanvragen bij uw gemeentelijke administratie.



Aanvraag Nationale Verminderingskaart voor het openbaar vervoer (Luik B)

De kaart wordt toegekend aan personen getroffen door een blijvende ongeschiktheid van minstens 90 % wegens een oogaandoening.

Bewijs van handicap:

- hetzij een attest van een gerechtelijke of administratieve overheid waaruit blijkt dat betrokkene getroffen is door een blijvende ongeschiktheid van minstens 90 % wegens een oogaandoening (origineel of kopie);

- hetzij bij middel van navolgend geneeskundig getuigschrift, behoorlijk ingevuld.

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, specialist in de oftalmologie

Naam + Voornaam

Adres

verklaart

Naam + Voornaam

Woonplaats

te hebben onderzocht en te hebben vastgesteld dat deze persoon getroffen is door een blijvende ongeschiktheid van ten minste 90 % wegens een oogaandoening.

Inderdaad

(1) de centrale gezichtsscherpte van betrokkene bedraagt na correctie hoogstens 1/20 voor één oog en 1/10 voor het andere oog.

L.O.

R.O.

of

(1) betrokkene vertoont een bilaterale concentrische beperking van het gezichtsveld tot minder dan 10°, gemeten met de perimater van Goldmann (objectief nr. 5 - verlichting nr. 4) of gelijkwaardige methode.

Datum

Stempel van de geneesheer

Handtekening van de geneesheer

(1) het onnodige schrappen

Geen enkel ander bewijsmiddel wordt aanvaard

