Gemeenteadministratie :

Contactpersoon:

Telefoonnummer:

E-mail:

**HINDERATTEST**

* EERSTE AANVRAAG
* AANVRAAG TOT VERLENGING

***Dit document moet aan de zelfstandige worden afgeleverd binnen de 7 kalenderdagen te rekenen vanaf de ontvangst van het formulier voor aanvraag van het attest.***

De gemeenteadministratie van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bevestigt dat de hieronder beschreven werken hinder veroorzaken volgens de wet van 3 december 2005 betreffende de uitkering van een inkomenscompensatievergoeding aan zelfstandigen die het slachtoffer zijn van hinder ten gevolge van werken op het openbaar domein.

A. GEGEVENS VAN DE INRICHTING DIE HINDER ONDERVINDT

* Benaming:
* Ondernemingsnummer:
* Naam en voornaam van de verantwoordelijke van de inrichting:
* Adres van de inrichting die hinder ondervindt:
* Naam en voornaam van de zelfstandige:
* Rijksregisternummer van de zelfstandige:

B. GEGEVENS VAN DE WERKEN DIE HINDER VEROORZAKEN VOOR DE INRICHTING WAAR DE

ZELFSTANDIGE WERKT

* Vermoedelijke datum van begin van de werken: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
* Vermoedelijke datum van het einde van de werken: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
* Periode van hinder voor de inrichting: van \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ tot \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
* Bouwheer:
* Beschrijving van de werken:
* Plaats van de werken:

De gemeenteadministratie bevestigt eveneens dat de werken tot gevolg hebben dat tijdens tenminste 7 opeenvolgende kalenderdagen:

JA

Geen enkele van de reglementair aangelegde openbare parkeerplaatsen van de straat waarin de inrichting is gelegen, kan benut worden

Geen enkele reglementair aangelegde openbare parkeerplaats binnen een straal van 100 meter rond de enige toegang tot de inrichting kan benut worden

Een toegangsweg tot de inrichting wordt afgesloten voor doorgaand autoverkeer in één richting

Een toegangsweg tot de inrichting wordt afgesloten voor doorgaand autoverkeer in beide richtingen

De toegang voor voetgangers tot de inrichting is onmogelijk

Andere eventuele situaties van hinder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ontvangstdatum van het aanvraagformulier voor het attest van hinder: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Attest afgeleverd op \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ te \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voor waar en oprecht verklaard,

Handtekening van de vertegenwoordiger(s) van de gemeente

Stempel van de gemeenteadministratie