

WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

Wniosek o wydanie karty parkingowej

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Nazwa organu ¹ :		
I. CZĘŚĆ A²		
DANE WNIOSKODAWCY		
2. Imię	3. Nazwisko	
4. Numer PESEL ³	5. Numer orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność	
ADRES ZAMIESZKANIA		
6. Miejscowość	7. Kod pocztowy	8. Poczta
9. Ulica	10. Nr domu/Nr lokalu	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK⁴		
11. Imię	12. Nazwisko	
13. Numer PESEL ³		
ADRES ZAMIESZKANIA		
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta
17. Ulica	18. Nr domu/Nr lokalu	
DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU⁵		
19. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm	20. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁶	
OŚWIADCZENIA⁷		
21. Oświadczam, że:		
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		

II. CZĘŚĆ B⁸**DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ, REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNACZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO PORUSZANIA SIĘ**

22. Nazwa

23. Numer KRS

24. Numer REGON

25. Numer rejestracyjny pojazdu placówki

26. Marka i model pojazdu placówki

ADRES SIEDZIBY

27. Miejscowość

28. Kod pocztowy

29. Poczta

30. Ulica

31. Nr domu/Nr lokalu

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

32. Imię

33. Nazwisko

34. Numer PESEL³**ADRES ZAMIESZKANIA**

35. Miejscowość

36. Kod pocztowy

37. Poczta

38. Ulica

39. Nr domu/Nr lokalu

DOKUMENT DOŁĄCZONY DO WNIOSKU⁵40. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej⁶**OŚWIADCZENIA⁵**

41. Oświadczam, że:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej

2) placówka prowadzi działalność w zakresie opieki, rehabilitacji lub edukacji osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się i jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej

42.

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)**III. CZĘŚĆ C - ODBIÓR KARTY****Potwierdzenie odbioru karty parkingowej**

43. Kartę parkingową numer:

otrzymałem(-am)⁹44. Oświadczam, że⁵:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej

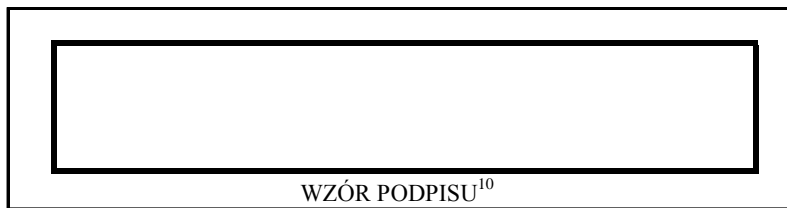
2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej

45.

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)

IV. CZĘŚĆ D - WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

46.



47.

*miejsce na fotografię
35 mm x 45 mm*

¹ Przewodniczący powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej lub siedzibę placówki.

² Część A wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej.

³ W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

⁴ Wypełnia się w przypadku, gdy wniosek składany jest przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej.

⁵ Właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X”.

⁶ Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączany jest do wniosku od dnia 4 stycznia 2016 r.

⁷ Właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X”; oświadczenia wskazane w pkt 1–3 są składane w przypadku, gdy wniosek o wydanie karty parkingowej jest składany przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej.

⁸ Część B wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy placówki.

⁹ Niewłaściwe skreślić.

¹⁰ W przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby, która nie ukończyła 18. roku życia, osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie lub częściowo lub osoby, która nie ma możliwości złożenia podpisu albo placówki – pole pozostawia się niewypełnione.

W załączeniu należy przedłożyć:

1. Jedną fotografię o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlającą aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiającą tę osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami.

2. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej w wysokości **21 zł** - opłatę proszę umieścić na konto Starostwa Powiatowego w Złotoryi, nr konta **21 8658 0009 0000 3740 2000 0060**

3. W przypadku złożenia wniosku przez osoby,

- która nie ukończyła 18 roku życia, za którą wniosek składają rodzice lub ustanowieni przez sąd opiekunowie albo jeden z rodziców lub ustanowionych przez sąd opiekunów,

- osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie pozostającej pod władzą rodzicielską, za którą wniosek składa jeden z rodziców,

- osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie niepozostającej pod władzą rodzicielską lub osoby ubezwłasnowolnionej częściowo, za którą wniosek składa odpowiednio opiekun lub kurator ustanowiony przez sąd.

Składa się oświadczenie o posiadaniu prawa do sprawowania odpowiednio władzy rodzicielskiej, opieki lub kurateli.