

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 i data wnioskodawcy orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność	
ADRES DO KORESPONDENCJI		
6. Ulica	7. Nr domu/Nr lokalu ⁹	8. Tel.
9. Miejscowość	10. Kod pocztowy	11. Poczta
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK⁴		
12. Imię	13. Nazwisko	
14. Numer PESEL ³		
ADRES DO KORESPONDENCJI		
15. Ulica	16. Nr domu/Nr lokalu ⁹	17. Tel.
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta
DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU⁵		
21. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		22. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁶
OŚWIADCZENIA⁷		
23. Oświadczam, że ⁵ :		
1) sprawuje władze rodzicielską nad niepełnosprawną która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
2) sprawuje opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
3) sprawuje kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
4) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym		
UPOWAŻNIENIE⁸		
24. Upoważniam Pana/Panią ⁹ posiadającego/posiadającą ⁹ numer PESEL..... ³ do odbioru w moim imieniu karty parkingowej		
	 (data i podpis wnioskodawcy albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)

II CZĘŚĆ B⁸		
DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNACZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI PORUSZANIA SIĘ		
25. Nazwa		
26. Numer KRS	27. Numer REGON	
28. Numer rejestracyjny pojazdu placówki	29. Marka i model pojazdu placówki	
ADRES SIEDZIBY		
30. Ulica	31. Nr domu/Nr lokalu ⁹	32. Tel.
33. Miejscowość	34. Kod pocztowy	35. Poczta
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK		
36. Imię	37. Nazwisko	
38. Numer PESEL ³		
ADRES DO KORESPONDENCJI		
39. Ulica	40. Nr domu/lokalu ⁹	41. Tel.
42. Miejscowość	43. Kod pocztowy	44. Poczta
DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU:		
45. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁶		
OŚWIADCZENIA		
46. Oświadczam, że ⁵ :		
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		
3. dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym		
		<p>.....</p> <p>(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p>
III CZĘŚĆ ODBIORU KARTY		
Potwierdzenie odbioru karty parkingowej		Otrzymałem/otrzymałam⁹
47. Kartę parkingową numer:		
48. Oświadczam, że ⁵ :		49.
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		
		<p>.....</p> <p>(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzic, opiekuna lub kuratora albo osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p>

IV CZĘŚĆ D WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

50.

<table border="1"><tr><td><table border="1"><tr><td>PODPIS WNIOSKODAWCY¹⁰</td></tr></table></td></tr></table>	<table border="1"><tr><td>PODPIS WNIOSKODAWCY¹⁰</td></tr></table>	PODPIS WNIOSKODAWCY¹⁰
<table border="1"><tr><td>PODPIS WNIOSKODAWCY¹⁰</td></tr></table>	PODPIS WNIOSKODAWCY¹⁰	
PODPIS WNIOSKODAWCY¹⁰		

51.

*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 siedzibą placówki

² Część A wypełnia w przypadku gdy wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej

³ W przypadku nie posiadania 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 Właściwy zaznaczyć wstawiając znak „X”

⁶ Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączony 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 Pole pozostawia się niewypełnione 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.