

WYPEŁNIA ORGAN
Nr wniosku
Data wpływu wniosku

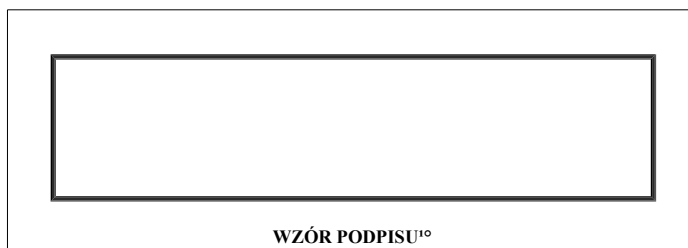
Wniosek o wydanie karty parkingowej

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA			
1. Nazwa organu ¹ :			
I. CZĘŚĆ A²			
DANE WNIOSKODAWCY			
2. Imię		3. Nazwisko	
4. Numer PESEL ³		4. Numer Orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność	
ADRES ZAMIESZKANIA			
6. Miejscowość		7. Kod pocztowy	8. Poczta
9. Ulica		10. Nr domu/Nr lokalu	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK⁴			
11. Imię		12. Nazwisko	
13. Nr 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 35mmx45mm		20. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie kart 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. Nr REGON	
25. Numer Rejestracyjny pojazdu placówki	25. 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 PESEL ³		
ADRES ZAMIESZKANIA		
35. Miejscowość	36. Kod pocztowy	37. Poczta
38. Ulica	39. Nr domu/Nr lokalu	
DOKUMENT DOŁĄCZONY DO WNIOSKU⁵		
40. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁶		
OŚWIADCZENIA⁵		
41. Oświadczenia, że:		
1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej		
2) placówka prowadzi działalność w zakresie opieki, rehabilitacji lub ewidencji 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) ⁹	
44. Oświadczam, że ⁵ :	45.	
1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej		 (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)
2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej		

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 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. 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.