

ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА ЛОВЕЧ

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**

От .....  
ЕГН ..... , постоянен адрес: .....  
ЛК №..... , издадена на ..... от МВР .....

тел.:

Моля да ми бъде издадена карта за паркиране на хора с трайни увреждания по образец за ползване на преференциално паркиране и улеснение при движение с превозни средства, съгласно чл.99а от Закона за движение по пътищата /ЗДвП/.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Имам увреждане с ..... % загубена работоспособност (с придружител/без придружител), съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛК ..... със срок до .....

2. Дете ЕГН ..... , нуждаещо се от постоянно обслужване съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛК със срок до .....

Декларирам, че към датата на подаване на настоящото Заявление – декларация:

не притежавам предоставена от Община Ловеч карта за ползване на преференциално паркиране и улеснение при движение с превозни средства на хора с трайни увреждания, когато те са водачи или пътници (карта със знак Д21)

не притежавам предоставена от Община Ловеч карта със знак Д21, със срок на валидност повече от 30 (тридесет) дни.

Желая издадената карта със сериен № ..... да бъде подменена и да бъде издадена нова карта по образец, съгласно чл.99а от ЗДвП.

Декларирам, че при промяна на обстоятелствата, даващи право на ползване на тази карта, се задължавам в 7-дневен срок да уведомя писмено Община Ловеч и върна картата чрез „Центръра за услуги и информация на гражданите“. В случай на смърт на правоимаша, държателят на картата е длъжен да предприеме същите действия в 15-дневен срок. Декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат използвани при производството по издаване на карта, съгласно чл.99а от ЗДвП.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в тази декларация, нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

**Приложения:**

1. Документ за самоличност с отразен адрес на територията на община Ловеч.

2. Копие от експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ДЕЛК.

3. Актуална снимка на ползвателя с размер 3,5 X 4,5 см – 2 броя.

4. Копие от нотариално заверено пълномощно, когато искането не се подава от лицето с трайни увреждания, придружено от оригинал, който се свързва при подаване на документите, след което се връща на упълномощеното лице.

Забележка: За деца до 18 годишна възраст молба-декларацията се подава от един от родителите, като се представя:

➤ Копие от акта за раждане на детето

➤ Документ за самоличност на родителя

➤ Копие от документ за самоличност на детето, ако е навършило 14 години.

Дата: .....

**ДЕКЛАРАТОР:** .....

/подпись/

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ СЛУЖЕБНО ЛИЦЕ**

Лицето ИМА / НЯМА право на карта за ползване на привилегии.

Лицето е с ..... % загубена работоспособност (с придружител/без придружител), съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛК № ....., със срок до .....

Забележка: .....

Дата:

Име, фамилия, длъжност, подпись: .....