Вх. № ………………… ДО

Дата: ………………….. КМЕТА НА

ОБЩИНА АНТОНОВО

|  |  |
| --- | --- |
| **Услуга****УИАУ - 2012** | **ИЗДАВАНЕ НА КАРТА ЗА БЕЗПЛАТНО ПАРКИРАНЕ НА МПС, ОБСЛУЖВАЩО ХОРА С ТРАЙНИ УВРЕЖДАНИЯ, И ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА УЛЕСНЕНИЯ ПРИ ПАРКИРАНЕ** |
| **Изпълнител:** | **Дирекция „Местни приходи, Търговия, Транспорт, Туризъм“** |

**З** **А** **Я** **В** **Л** **Е** **Н** **И** **Е**

От ,

*(посочете* *трите* *имена* *на* *физическото* *лице)*

ЕГН , постоянен/настоящ адрес гр./с. ............................................., община …………………………………………..……, област………………………………………………………..…….. ,

ул. (ж.к.) ………………………………………, тел.: ………...................., електронна поща .......................................

Упълномощено лице *(придружител)*

………………………………………………..……………………………………………………….…………………….

 *(име, презиме, фамилия)*

**Заявявам желанието си** на основание чл.99а от Закона за движение по пътищата и съгласно изискванията на стандартизирания модел на Общността от Приложението към Препоръка 98/376/ЕО на Съвета от 4 юни 1998г., да ми бъде издадена:

* **Карта за паркиране на хора с трайни увреждания**

**Известно ми е, че:**

 Картата е валидна само при присъствието на притежателя и като водач или пътник и придружена с решение на ТЕЛК/НЕЛК

 Картата се поставя на долния десен ъгъл на предното стъкло на МПС по такъв начин, че предната и страна да е ясно видима за проверка

**Декларирам, че към датата на настоящото заявление:**

 имам издадено експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК с № …………………………………………… от дата ………………………….

 не притежавам карта за безплатно паркиране на МПС, която обслужва хора с трайни увреждания, и за използване на улеснения при паркиране

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

Задължавам се при промяна на обстоятелствата, които дават право на ползване на тази карта, в 7-дневен срок да уведомя общината и да върна картата.

**Прилагам следните документи:**

 Копие на решение на ТЕЛК/НЕЛК

 Копие на Регистрационния талон на МПС

 Актуална цветна снимка – 1 бр.

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* Лично или чрез упълномощено лице от Център за административно обслужване на Община Антоново.

 **Начин на плащане:**

* Услугата не се таксува

Дата: ………………….. Заявител: …………...............…………

*(подпис)*

ЗАЯВЛЕНИЯТА СЕ ПОДАВАТ:

В Център за административно обслужване, тел. 06071/22 22

Община Антоново, 7970 гр. Антоново, ул.“Тузлушки герои” № 26

или на e-mail: ob\_antonovo@abv.bg