|  |
| --- |
|  |
|  | ДО КМЕТА НА |
|  | ……………………………. |
|  | *(община/район)* |
| З А Я В Л Е Н И Е |
| за издаване на карта за безплатно паркиране на МПС, обслужващо хора с трайни увреждания, и за използване на улеснения при паркиране |
| (Уникален идентификатор на административната услуга – 2012) |
| От ………………………………………………………………………………………………, |
| *(посочете трите имена на физическото лице)* |
| ЕГН ……………...........…, постоянен/настоящ адрес: гр./с. .........................................................,община…………………………….…….…, област ……….……………................……………..., ул. (ж.к.) ……………………..............................................., тел.: ……….…….............................., електронен адрес............................................................................. |
| Упълномощено лице (придружител) |
| …………………………………………………...................................................................………, |
| *(собствено, бащино и фамилно име)* |
| Телефон ……….………………. |
| 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 1998 г. да ми бъде издадена „Карта за паркиране за хора с трайни увреждания“. |
| Известно ми е, че: |
| · картата е валидна само при присъствието на притежателя є 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 є 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 в обстоятелствата, които дават право на ползване на тази карта, в 7-дневен срок да уведомя общината и да върна картата. |
| Прилагам актуална цветна снимка – 1 брой. |
| Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен: |
| Лично от ЦАО. |
| Дата: …………………..  | Заявител: …………............……...…… |
|  | *(подпис)* |