ДО   
КМЕТА НА   
..................................

*(община)*

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 ѝ 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 ѝ страна да е ясно видима за проверка.   
Декларирам, че към датата на настоящото заявление:   
 • имам издадено експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК с No ....... 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)*