

ДО

КМЕТА НА

.....
(община/район)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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.:
електронна поща

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 № 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 звеното за административно обслужване

Дата:

Заявител:.....

(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/та _____
/трите имена/

Във връзка с подаденото заявление/искане/молба/жалба, _____, на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016г и във връзка със Закона на защита на личните данни ДЕКЛАРИРАМ, че давам съгласието си/не давам съгласието си Община Провадия да обработва и съхранява личните ми данни, в качеството на администратор на лични данни за целите на административното обслужване.

Дата: _____ г.

Декларатор: _____
/подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

....., ЕГН:

(трите имена)

Постоянен адрес : Община Варна, гр.(с.),

ул./ж.к.,.....", №....., бл.....

вх.,.....", ет....., ап.....

Настоящ адрес : Община Варна, гр.(с.),

ул./ж.к.,.....", №....., бл.....

вх.,.....", ет....., ап.....

ДЕКЛАРИРАМ:

Запознат/та съм, че:

1. Картата дава право на притежателя ѝ да ползва преференциално паркиране:

➤ **Безплатно за време до 3 часа паркиране на специално определените и сигнализиране за тази цел места в „Синя зона”** на ППС, обозначени според изискванията на Наредбата за организация на движението на територията на община Варна, които по време на паркирането, пряко и лично обслужват хора с увреждания. **При недостиг на специално определените и сигнализираните за тази цел места в „Синя зона”, паркирането се извършва при режим на почасово платено паркиране;**

➤ **Безплатно за време до 3 часа паркиране на специално определените и сигнализираните за тази цел места в паркингите общинска собственост на територията на община Варна** на ППС, обозначени според изискванията на Наредбата за организация на движението на територията на община Варна, които по време на паркирането, пряко и лично обслужват хора с увреждания.

2. При паркиране в зоната за почасово платено паркиране на специално обозначените за целта места, картата задължително се поставя в долния ляв ъгъл на предното стъкло от вътрешната страна на автомобила, така че лицевата и част с изображението на международния знак „Инвалид” на плътен тъмно син фон да се вижда изцяло.

3. При неправилно използване на картата, същата се изземва, като при установяване на повторно неправомерно ползване се забранява издаването на нова карта до срока на валидност на анулираната, но не по-малко от една година от датата на отнемането и.

Запознат/та съм с предвидената наказателна отговорност по чл.313 от НК за деклариране на неверни данни.

Дата:

Декларатор:

/Подпис/

