**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ПАЗАРДЖИК**

**БУЛ. „БЪЛГАРИЯ” № 2**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на карта за преференциално паркиране на хора с трайни увреждания**

***(****основание: чл. 64, ал. 1, Приложение № 4 от Наредбата за организация на движението на територията на Община Пазарджик)*

*Място за снимка*

**От** …...………………………………….......................................................

(*име, презиме, фамилия*)

**Адрес**:…………………………………..…….............................................

*(област, община, град, село)*

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

*(ж.к., ул., бл., вх., ет., ап.)*

на…

**Дата на раждане:**……………………………………………………….

/ Подпис*/: (за физически и чуждестранни лица)*

(*Подпис*) **Тел./GSM:** ..........................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТЕ,**

Моля, да ми бъде издадена карта за паркиране на места, определени за превозни средства, обслужващи хора с трайни увреждания.

КРИТЕРИИ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПРАВОИМАЩИ ЛИЦА:

Право на карта за преференциално паркиране на ППС, превозващо хора с трайни увреждания в откритите паркинг-зони с режим на почасово платено паркиране „Синя зона” и паркингите, общинска собственост, на територията на Община Пазарджик, издадена от Община Пазарджик, има всяко лице, което отговаря на едно от следните условия:

1. има установено с медицинска експертиза вид и степен на увреждане 50 и над 50 на сто по смисъла на §1, т. 2 от Допълнителните разпоредби на Закона за хората с увреждания;

2. има постоянен и/или настоящ адрес на територията на Община Пазарджик.

Картите на правоимащите лица, легитимиращи и удостоверяващи правото на преференциално паркиране, се издават и преиздават от Кмета на Община Пазарджик. Картите се ползват на обозначените места и са валидни на територията на цялата страна. Редът за издаване на карти за преференциално паркиране на ППС, превозващи хора с трайни увреждания в откритите паркинг-зони с режим на почасово платено паркиране „Синя зона” и паркингите, общинска собственост на територията на Община Пазарджик, е указан в Приложение № 4, неразделна част от настоящата Наредба.

Смятам, че покривам критериите, определени за правоимащите лица. За целта прилагам следните документи:

* **Решение на ТЕЛК/НЕЛК №**…………………………………………………

*(копие и оригинал за сверяване)*

* **Лична карта за справка**
* **Един брой актуална снимка**
* **Акт за раждане и копие на лична карта на родителя или законния представител** *(копие и оригинал за сверяване)*
* **Документ за настойничество или попечителство** *(ако е приложимо - копие и оригинал за сверяване)*

Дата:…………....2021 год. С УВАЖЕНИЕ: ………………………..

Гр. Пазарджик *(подпис)*

ЗАПОЗНАТ СЪМ С РЕШЕНИЕТО НА КОМИСИЯТА:

*..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ПОЛУЧИХ КАРТА №…………………………………….*

Гр. Пазарджик  *………………………*

Дата:……..…………..…........2021 год*. (Подпис)*