ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА КАСПИЧАН

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.: ………............................., 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 й 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 ЦАО

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

(*подпис)*

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА КАСПИЧАН

ПРОТОКОЛ

Днес …………..служителят………………………………………………………………….

на длъжност…………………………………………………………………………………...

в…………………………………………………………………………………………….......

(*наименование на звеното*)

На основание чл.29,ал.5 АПК състави този протокол в уверение на това, че заявителят

…………………………………………………………………………………………………

с постоянен или настоящ адрес: гр./с……………………………………………………….

ул.(ж.к.)……………………………….,тел…………………..,факс………………………...

електронна поща……………………………………………………………………………..

устно заяви искане за :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Заявителят прилага следните документи:

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

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

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

Заявителят прилага следните документи:

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

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

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

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:…………………………………….,

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка
* като вътрешна куриерска пратка
* като международна препоръчана пощенска пратка

* лично от ЦАО

* по електронен път на електронен адрес

Длъжностно лице:…………………… Заявител:………………………

(подпис) (подпис)