**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СТРАЖИЦА**

**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 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)**