|  |  |
| --- | --- |
| ДО КМЕТАНА ОБЩИНА ВАРНА | Рег. № АУ…………………………ВНДата …………………………………… |

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

от ………………………………………………………………………………………………………………ЕГН/ЕИК…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Постоянен адрес: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Настоящ адрес: …………………………………………………………………………………………………………………………………......

тел. ……………………………………………………………………… e-mail: ……………………………………………………………

Моля, да бъде издадена карта за паркиране за хора с трайни увреждания.

Приложения:

* Копие на експертно решение на ТЕЛК
* Актуално Разпореждане за отпускане/изменяне на пенсия от НОИ (при изтекъл срок на последното експертно решение) – (копие);
* Актуална цветна снимка (паспортен формат) – 1 бр.
* Декларация, относно условията за ползване на карта за безплатно паркиране на МПС, обслужващи хора с увреждания
* Копие на нотариално заверено пълномощно (когато заявлението не се подава лично от заинтересованото лице)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Получаване: |  | *На място в Информационния център* |
|  | *Чрез пощенска/куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:*  |

* *Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

Подпис:……………………….