

WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku
Data wpływu wniosku

### Wniosek o wydanie karty parkingowej

<b>WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b>		
1. Nazwa organu <sup>1</sup>		
<b>I CZĘŚĆ A<sup>2</sup></b>		
<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>		
2. Imię	3. Nazwisko	
4. Numer PESEL <sup>3</sup>	5. Numer i data wnioskodawcy orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>		
6. Ulica	7. Nr domu/Nr lokalu <sup>9</sup>	8. Tel.
9. Miejscowość	10. Kod pocztowy	11. Poczta
<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK<sup>4</sup></b>		
12. Imię	13. Nazwisko	
14. Numer PESEL <sup>3</sup>		
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>		
15. Ulica	16. Nr domu/Nr lokalu <sup>9</sup>	17. Tel.
18. Miejscowość	19. Kod pocztowy	20. Poczta
<b>DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU<sup>5</sup></b>		
21. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		22. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej <sup>6</sup>
<b>OŚWIADCZENIA<sup>7</sup></b>		
23. Oświadczam, że <sup>5</sup> :		
1) sprawuje władze rodzicielską nad niepełnosprawną która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
2) sprawuje opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
3) sprawuje kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
4) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym		
<b>UPOWAŻNIENIE<sup>8</sup></b>		
24. Upoważniam Pana/Panią <sup>9</sup> ..... posiadającego/posiadającą <sup>9</sup> numer PESEL..... <sup>3</sup> do odbioru w moim imieniu karty parkingowej		
		..... (data i podpis wnioskodawcy albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)

<b>II CZĘŚĆ B<sup>8</sup></b>		
<b>DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNACZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI PORUSZANIA SIĘ</b>		
25. Nazwa		
26. Numer KRS	27. Numer REGON	
28. Numer rejestracyjny pojazdu placówki	29. Marka i model pojazdu placówki	
<b>ADRES SIEDZIBY</b>		
30. Ulica	31. Nr domu/Nr lokalu <sup>9</sup>	32. Tel.
33. Miejscowość	34. Kod pocztowy	35. Poczta
<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK</b>		
36. Imię	37. Nazwisko	
38. Numer PESEL <sup>3</sup>		
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>		
39. Ulica	40. Nr domu/lokalu <sup>9</sup>	41. Tel.
42. Miejscowość	43. Kod pocztowy	44. Poczta
<b>DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU:</b>		
45. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej <sup>6</sup>		
<b>OŚWIADCZENIA</b>		
46. Oświadczam, że <sup>5</sup> :		
1. posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej		
2. placówka prowadzi działalność w zakresie opieki, rehabilitacji lub edukacji osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się i jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
3. dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym		
		<p>.....</p> <p>(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p>
<b>III CZĘŚĆ ODBIORU KARTY</b>		
<b>Potwierdzenie odbioru karty parkingowej</b>		<b>Otrzymałem/otrzymałam<sup>9</sup></b>
47. Kartę parkingową numer:		
48. Oświadczam, że <sup>5</sup> :		49.
1. posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej 2. sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej		
		<p>.....</p> <p>(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzic, opiekuna lub kuratora albo osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p>

#### IV CZĘŚĆ D WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

50.

<table border="1"><tr><td><table border="1"><tr><td><b>PODPIS WNIOSKODAWCY<sup>10</sup></b></td></tr></table></td></tr></table>	<table border="1"><tr><td><b>PODPIS WNIOSKODAWCY<sup>10</sup></b></td></tr></table>	<b>PODPIS WNIOSKODAWCY<sup>10</sup></b>
<table border="1"><tr><td><b>PODPIS WNIOSKODAWCY<sup>10</sup></b></td></tr></table>	<b>PODPIS WNIOSKODAWCY<sup>10</sup></b>	
<b>PODPIS WNIOSKODAWCY<sup>10</sup></b>		

51.

*miejsce na fotografię  
35 mm x 45 mm*

<sup>1</sup> Przewodniczący powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej lub siedzibą placówki

<sup>2</sup> Część A wypełnia w przypadku gdy wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej

<sup>3</sup> W przypadku nie posiadania numeru PESEL- seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

<sup>4</sup> Wypełnia się w przypadku gdy wniosek składany jest przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej

<sup>5</sup> Właściwy zaznaczyć wstawiając znak „X”

<sup>6</sup> Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączony jest do wniosku od dnia 4 stycznia 2016 r.

<sup>7</sup> Właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X”, oświadczenia wskazane w pkt 1-3 są składane w przypadku, gdy wniosek o wydanie karty parkingowej jest składany przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej

<sup>8</sup> Część B wypełnia się w przypadku gdy wniosek dotyczy placówki

<sup>9</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>10</sup> Pole pozostawia się niewypełnione w przypadku gdy wniosek dotyczy osoby, która nie ukończyła 18. roku życia, osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie lub częściowo lub osoby, która nie ma możliwości złożenia podpisu albo placówki.