

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА ИВАЙЛОВГРАД  
(община/район)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на карта за бесплатно 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.: .....  
електронен адрес .....  
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 бесплатно 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)