

WNIOSEK

o wydanie karty parkingowej potwierdzającej uprawnienia do korzystania z ulg i przywilejów
przewidzianych w przepisach ruchu drogowego

Imię i nazwisko

Seria i nr dowodu osobistego

PESEL

Adres

Wnoszę o wydanie karty parkingowej osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia
wydanego przez zespół ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności O / ZUS:

.....

.....

* podać numer decyzji, datę wydania i przez kogo została wydana

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku, przetwarzane są przez
..... na podstawie rozporządzenia MI z dnia 30.01.2002r. w sprawie wzoru karty parkingowej
dla osób niepełnosprawnych oraz wysokości opłaty za jej wydanie, w celu prowadzenia ewidencji wydanych kart
parkingowych. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych.
Podane ww. danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie 1 ust. ww. rozp. dla osób starających się o wydanie karty
parkingowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, w celu dla którego
zostały zebrane.

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności.
2. Orzeczenie wydane przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności.

Adnotacje urzędowe:

Karta parkingowa została wydana w dniu:

Data ważności karty parkingowej:

Nr karty parkingowej:

Potwierdzenie odbioru karty parkingowej:

/pieczęć placówki/ dnia

WNIOSEK

o wydanie karty parkingowej dla placówek zajmujących się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych

Wnoszę o wydanie karty parkingowej dla
tj. placówki, o której mowa w § 1—4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 30 marca 2004 r. w sprawie rodzaju placówek zajmujących się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych uprawnionych do uzyskania karty parkingowej oraz trybu jej wydawania tym placówkom, uprawnionej do uzyskania karty parkingowej.

I. INFORMACJA O PLACÓWCE

Nazwa			
Nr kodu pocztowego	Miejscowość	Ulica	Nr
Powiat	Województwo		
Imię i nazwisko pracownika placówki			

II. INFORMACJA O POJEŹDZIE

Marka pojazdu
Numer rejestracyjny pojazdu

III. INFORMACJA O PRZEBYWANIU W PLACÓWKACH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W placówce przebywają bądź kształcą się osoby posiadające:	
Ważne orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności	Tak*
Ważne orzeczenia o niezdolności do pracy wydane przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	Tak*
Ważne orzeczenia o zaliczeniu do jednej z grup inwalidztwa lub niezdolności do pracy wydane przez komisję Ministra Obrony Narodowej lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji	Tak*
Ważne orzeczenia o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydane przez lekarza rzeczoznawcę lub Komisję Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego	Tak*
Ważne orzeczenia o zaliczeniu do jednej z grup inwalidztwa wydane przez Komisję ds. Inwalidztwa i Zatrudnienia	Tak*

* Zaznaczyć prawidłowe przez podkreślenie.

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania placówki)

.....
(miejscowość, data)

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Na podstawie art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, świadomy(a) odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 § 1—3 i 6 Kodeksu karnego, za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych w nim zamieszczonych.

Oświadczam jednocześnie, że jest mi znana treść art. 233 § 1—3 i 6 Kodeksu karnego.

„Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze, kto, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania, składa fałszywe zeznanie z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu.

§ 6. Przepisy § 1—3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania placówki)

.....
(miejscowość, data)