# Wypełnia organ:

* Numer wniosku:
* Data wpływu wniosku:

Wniosek o wydanie karty parkingowej

## Wypełnia wnioskodawca:

### Część A[[1]](#footnote-1)

#### Nazwa Organu[[2]](#footnote-2):

#### Dane Wnioskodawcy:

* Imię:
* Nazwisko:
* Numer PESEL[[3]](#footnote-3):
* Numer i data wydania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność:
* Adres e-mail (o ile posiada):
* Numer telefonu (o ile posiada):

#### Adres do korespondencji:

* Miejscowość:
* Kod pocztowy:
* Poczta[[4]](#footnote-4):
* Ulica:
* Nr domu/nr lokalu:

#### Dane osoby składającej wniosek[[5]](#footnote-5)

* Imię:
* Nazwisko:
* Numer PESEL[[6]](#footnote-6):
* Adres e-mail (o ile posiada):
* Numer telefonu (o ile posiada):

#### Adres do korespondencji:

* Miejscowość:
* Kod pocztowy:
* Poczta[[7]](#footnote-7):
* Ulica:
* Nr domu/nr lokalu:

#### Dokumenty dołączone do wniosku[[8]](#footnote-8):

* Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm: TAK/NIE
* Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej[[9]](#footnote-9): TAK/NIE

#### Oświadczenia[[10]](#footnote-10):

Oświadczam, że:

1. sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej: TAK/NIE
2. sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej: TAK/NIE
3. sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej: TAK/NIE
4. dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym: TAK/NIE

#### Upoważnienie

Upoważniam Pana/Panią[[11]](#footnote-11) … posiadającego/posiadającą[[12]](#footnote-12) numer PESEL[[13]](#footnote-13) … do odbioru w moim imieniu karty parkingowej.

….

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)[[14]](#footnote-14)

### Część B - dane placówki zajmującej się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się[[15]](#footnote-15)

* Nazwa:
* Numer KRS:
* Numer REGON:
* Numer rejestracyjny pojazdu placówki:
* Marka i model pojazdu placówki:

#### Adres siedziby:

* Miejscowość:
* kod pocztowy:
* poczta:
* ulica:
* nr domu/nr lokalu:

#### Dane osoby składającej wniosek

* Imię:
* Nazwisko:
* Numer PESEL[[16]](#footnote-16):
* Adres e-mail (o ile posiada):
* Numer telefonu (o ile posiada):

#### Adres do korespondencji:

* Miejscowość:
* Kod pocztowy:
* Poczta[[17]](#footnote-17):
* Ulica:
* Nr domu/nr lokalu:

#### Dokument dołączony do wniosku:

* Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej: TAK/NIE[[18]](#footnote-18)

#### Oświadczenia[[19]](#footnote-19):

Oświadczam, że:

1. posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej: TAK/NIE
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: TAK/NIE
3. dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym: TAK/NIE

…

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)[[20]](#footnote-20)

## Część C – odbiór karty

Potwierdzenie odbioru karty parkingowej[[21]](#footnote-21)

Kartę parkingową numer: …. otrzymałem/otrzymałam[[22]](#footnote-22).

Oświadczam, że:

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

….

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo osoby upoważnionej do reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)[[23]](#footnote-23)

### Część D – wzór podpisu i zdjęcie

Do wniosku należy dołączyć fotografię 35 mmx 45 mm

Poniżej należy złożyć wzór podpisu[[24]](#footnote-24):

1. Część A wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby ze szczególnymi potrzebami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przewodniczący powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, do którego składa się wniosek. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić, o ile nazwa poczty jest inna niż nazwa miejscowości. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnia się w przypadku, gdy wniosek składany jest przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby ze szczególnymi potrzebami. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wypełnić, o ile nazwa poczty jest inna niż nazwa miejscowości. [↑](#footnote-ref-7)
8. Właściwe zaznaczyć poprzez podkreślenie „TAK” lub „NIE” [↑](#footnote-ref-8)
9. Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej dołączany jest do wniosku od dnia… [↑](#footnote-ref-9)
10. Właściwe zaznaczyć poprzez podkreślenie „TAK” lub „NIE” [↑](#footnote-ref-10)
11. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
12. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-12)
13. W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-13)
14. W przypadku osobistego składania wniosku należy podpisać wniosek w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej. [↑](#footnote-ref-14)
15. Część B wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy placówki. [↑](#footnote-ref-15)
16. W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-16)
17. Należy wypełnić, o ile nazwa poczty jest inna niż nazwa miejscowości. [↑](#footnote-ref-17)
18. Właściwe zaznaczyć poprzez podkreślenie „TAK” lub „NIE” [↑](#footnote-ref-18)
19. Właściwe zaznaczyć poprzez podkreślenie „TAK” lub „NIE” [↑](#footnote-ref-19)
20. Należy podpisać wniosek w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej [↑](#footnote-ref-20)
21. Wypełnia się w przypadku osobistego odbioru karty. [↑](#footnote-ref-21)
22. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-22)
23. W przypadku osobistego składania wniosku należy podpisać wniosek w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej. [↑](#footnote-ref-23)
24. 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 – pole pozostawia się niewypełnione. [↑](#footnote-ref-24)