

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014 r. (Dz. U. poz. 870)

Załącznik nr 1

WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

Wniosek o wydanie karty parkingowej

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Nazwa organu ¹ :		
ECZESCA		
DANE WNIOSKODAWCY		
2. Imię	3. Nazwisko	
4. Numer PESEL ³	5. Numer orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność	
ADRES ZAMIESZKANIA		
6. Miejscowość	7. Kod pocztowy	8. Poczta
9. Ulica	10. Nr domu/Nr lokalu	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK		
11. Imię	12. Nazwisko	
13. Numer PESEL ³		
ADRES ZAMIESZKANIA		
14. Miejscowość	15. Kod pocztowy	16. Poczta
17. Ulica	18. Nr domu/Nr lokalu	
DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU		
19. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm	20. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁵	
OSWIADCZENIA		
21. Oświadczam, że:		
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej		

II CZĘŚĆ B		
DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ, REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNA CZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO PORUSZANIA SIĘ		
22. Nazwa		
23. Numer KRS	24. Numer REGON	
25. Numer rejestracyjny pojazdu placówki	26. Marka i model pojazdu placówki	
ADRES SIEDZIBY		
27. Miejscowość	28. Kod pocztowy	29. Poczta
30. Ulica	31. Nr domu/Nr lokalu	
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK		
32. Imię	33. Nazwisko	
34. Numer PESEL ³		
ADRES ZAMIESZKANIA		
35. Miejscowość	36. Kod pocztowy	37. Poczta
38. Ulica	39. Nr domu/Nr lokalu	
DOKUMENT DOŁĄCZONY DO WNIOSKU ⁵		
40. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej ⁶		
OSWIADCZENIA		
41. Oświadczam, że:		
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		
		42. (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)
III CZĘŚĆ C - ODBIOR KARTY		
Potwierdzenie odbioru karty parkingowej		
43. Kartę parkingową numer:	otrzymałem(-am) ⁹	
44. Oświadczam, że ⁵ :		45.
1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej	 (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)
2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej		