

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на карта за безплатно 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 и 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 и 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 безплатно 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)

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ СЛУЖЕБНО ЛИЦЕ**

Лицето ИМА/НЯМА право на карта за ползване на привилегии.

Инвалидът е с .....% загубена работоспособност (с придружител/без придружител), съгласно ЕР на ТЕЛК/РЕЛКК №....., със срок до.....

Забележка:.....  
.....

Дата:.....

ПРЕДСЕДАТЕЛ:.....

Председател:.....

Членове: 1.....

Членове: 2.....

**ПРАВИЛА**

*За реда и условията при издаване на карти за ползване на преференциално паркиране и улеснение при движение с моторни превозни средства, на хора с увреждания, когато те са водачи или пътници (карта със знак „инвалид”)*

**1. КРИТЕРИИ**

*Право на карти за преференциално паркиране имат лица, които вследствие на увреждането не могат да се придвижват без използването на инвалидна количка, ортопедични апарати, външни протези, патерици или чужда помощ, т.е. лица, които на са в състояние да заемат изправено положение на тялото без използването на технически помощни средства и имат трайно оформен функционален дефицит на стоежа, придвижването и издръжливостта. Определеният процент на трайно намалена работоспособност или вид и степен на увреждане, определени от ДЕЛК, ТЕЛК и НЕЛК следва да е над 50 % /петдесет процента/.*

*Към горната група се приравняват и лицата с определен процент на трайно намалена работоспособност (респ.ограничена възможност за социална адаптация при децата) от над 90% , поради сърдечни и белодробни заболявания. Лица с пълна двустранна слепота, също и лица с определен процент на трайно намалена работоспособност (респ.ограничена възможност на социална адаптация при децата) от над 90% поради зрителни заболявания (увреждания).*

**2. УСЛОВИЯ**

*Картата отговаря на изискванията на чл.99а от Закона за движение по пътищата и е стандартизиран модел от препоръка 98/376/ЕО на ЕС и се издава за срок не по-дълъг от срока на експертното решение на ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК.*

*Притежателят на картата полага подпис върху картата преди ламинирането и при получаване ѝ.*

*В случай на неправомерно ползване, картата за паркиране се иземва за срок от 1 година. Заявителят задължително оставя телефонен номер за връзка.*

Дата :.....

Запознат /а/ съм с настоящите правила:

.....  
(подпис)

---

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Доброволно предоставям и давам своето съгласие администраторът и служителите в община Правец да обработва личните ми данни.
  2. Запознат/а съм с целите на обработване на личните ми данни.
  3. Запознат/а съм с правото на достъп и коригиране на личните ми данни.
- С настоящото декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

**Подпис:**

Общинска администрация –Правец, област София, гр.Правец 2161, пл.”Тодор Живков” №6;  
email: [delovodstvo@pravets.bg](mailto:delovodstvo@pravets.bg) Телефони за връзка:07133/48-72