

WYPEŁNIA ORGAN

Znak sprawy:

ON.7133.....2022

DATA WPŁYWU

Wniosek o wydanie karty parkingowej

(wniosek obowiązuje do upływu 90. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wywołanego wirusem SARS-CoV-2)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Nazwa organu¹ *Przewodniczący Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Nowej Soli***I. CZĘŚĆ A²****DANE WNIOSKODAWCY**

2. Imię

3. Nazwisko

4. Numer PESEL³

5. Numer i data wydania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność

6. Adres e-mail (o ile posiada)

7. Numer telefonu (o ile posiada)

ADRES DO KORESPONDENCJI

8. Miejscowość

9. Kod pocztowy

10. Poczta⁴

11. Ulica

12. Nr domu / Nr lokalu

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK⁵

13. Imię

14. Nazwisko

15. Numer PESEL³

16. Adres e-mail (o ile posiada)

17. Numer telefonu (o ile posiada)

ADRES DO KORESPONDENCJI

18. Miejscowość

19. Kod pocztowy

20. Poczta⁴

21. Ulica

22. Nr domu / Nr lokalu

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU⁶

23. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm

24. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej⁷**OŚWIADCZENIA⁸**

25. 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

4) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym

5) zwrócę kartę parkingową, która utraciła ważność, po odwołaniu stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wywołanego wirusem SARS-CoV-2

UPOWAŻNIENIE⁹26. Upoważniam Pana/Panią¹⁰ posiadającego/posiadającą¹⁰ numer PESEL.....³ do odbioru w moim imieniu karty parkingowej.27. Wyrażam zgodę na przesłanie karty za pośrednictwem operatora pocztowego⁶28. Nie wyrażam zgody na przesłanie karty za pośrednictwem operatora pocztowego⁶

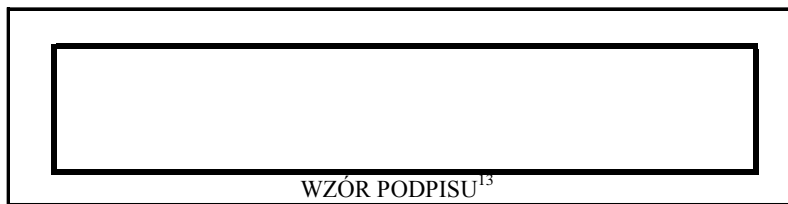
29.

.....

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu w przypadku składania wniosku w siedzibie zespołu, albo tuszowy odcisk palca wnioskodawcy niemającego możliwości złożenia podpisu, obok którego osoba upoważniona wpisuje jej imię i nazwisko i składa swój podpis, w przypadku składania wniosku z wyłączeniem obowiązku osobistego stawiennictwa, w tym w szczególności za pośrednictwem operatora pocztowego)¹¹

II. CZĘŚĆ B – WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE

30.



31.

*miejsce na fotografię
35 mm x 45 mm*

III. CZĘŚĆ C – ODBIÓR KARTY

Potwierdzenie odbioru karty parkingowej¹²

32. Kartę parkingową numer:

otrzymałem/otrzymałam¹⁰

33. Oświadczam, że⁶:

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

34.

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu w przypadku składania wniosku w siedzibie zespołu, albo tuszowy odcisk palca wnioskodawcy niemającego możliwości złożenia podpisu, obok którego osoba upoważniona wpisuje jej imię i nazwisko i składa swój podpis, w przypadku składania wniosku z wyłączeniem obowiązku osobistego stawiennictwa, w tym w szczególności za pośrednictwem operatora pocztowego)¹¹

¹ Przewodniczący powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, do którego składa się wniosek.

² Część A wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej.

³ W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

⁴ Należy wypełnić, o ile nazwa poczty jest inna niż nazwa miejscowości.

⁵ Wypełnia się w przypadku, gdy wniosek składany jest przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej.

⁶ Właściwe zaznaczyć, wstawiając znak „X”.

⁷ Przepisy określające wysokość opłaty ewidencyjnej stosuje się z dniem wdrożenia rozwiązań technicznych umożliwiających funkcjonowanie centralnej ewidencji.

⁸ Właściwe zaznaczyć, wstawiając znak „X”; oświadczenia wskazane w pkt 1–3 są składane w przypadku, gdy wniosek o wydanie karty parkingowej jest składany przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej.

⁹ Wypełnia się w przypadku osobistego odbioru karty parkingowej przez osobę upoważnioną.

¹⁰ Niewłaściwe skreślić.

¹¹ W przypadku osobistego składania wniosku należy podpisać wniosek w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej.

¹² Wypełnia się w przypadku osobistego odbioru karty.

¹³ 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.

Opłatę w wysokości 21 zł za wydanie karty parkingowej należy przelać na konto Powiatu Nowosolskiego: 47 1560 0013 2004 0601 1000 0005. W tytule przelewu prosimy wpisać imię i nazwisko osoby, dla której wydawana jest dokument.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Administratorem danych osobowych jest Przewodniczący Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Nowej Soli. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze.

Pozostałe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych i praw osób, których dane dotyczą dostępne są w Klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Powiatu Nowosolskiego pod adresem: <https://bip.powiat-nowosolski.pl/procedury/12/wydzial/4/>