



Приложение към чл. 99а, ал. 1

(Ново - ДВ, бр. 60 от 2012 г., в сила от 07.08.2012 г.)



ОБЩИНА
СЕРИЯ
КЪМЕТ НА ОБЩИНА

**КАРТА ЗА ПАРКИРАНЕ
НА ХОРА С ТРАЙНИ
УВРЕЖДЕНИЯ**

5300

Модел на Европейските
общности
Parking card
Parkkaart
Carta de staționare
Карты для инвалидов
cartes de parking

СНИМКА

Фамилия:
Име:
Подпис:

Тази карта дава право на притежателя и да използва място за преференциално паркиране на пътни превозни средства, принадлежащи или с право придобива на обозначено за това място.

При първото картата се поставя на видно място на предната част на превозното средство, за да се вижда ясно от цял поглед.

1. Картата за преференциално паркиране на ППС, превозващи хора с трайни увреждания, е с размери: височина 106 мм и широчина 148 мм.

2. Цветът на картата за паркиране е светлосин с изключение на белия знак за "инвалид", който е на тъмносин фон.

3. Картите за преференциално паркиране задължително са ламинирани.

4. Полетата на предната и задната част на картата за преференциално паркиране са разделени вертикално на две части.

Лявата част отпред съдържа:

- символ на инвалидна количка в бяло на тъмносин фон;
- дата на изтичане на картата за паркиране;
- серийния номер на картата за паркиране;
- името и печата на издаващия орган/организация.

Дясната част отпред съдържа:

- с главни букви думите "КАРТА ЗА ПАРКИРАНЕ ЗА ХОРА С УВРЕЖДЕНИЯ" на български език, а на подходящо отстояние с малък шрифт думите "Карта за паркиране" на други езици;
- думите "Модел на Европейските общности" на български език;
- като фон отличителния код на Република България - BG, заобиколен от кръг от 12 звезди, символизиращи Европейския съюз.

Лявата част на гърба съдържа:

- фамилията на притежателя;
- първото (първите) име (имена) на притежателя;



- подписа на притежателя или друг идентифициращ знак;
- снимка на притежателя.

Дясната част на гръба съдържа:

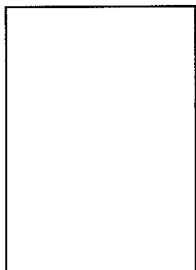
- твърдението, че тази карта дава право на притежателя ѝ да ползва място за преференциално паркиране на ППС, превозващи хора с увреждания;
- твърдението, че при употреба картата се поставя в предната част на превозното средство, така че лицевата ѝ част да се вижда изцяло с цел проверка.

Данните са на български език.



ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА
ГАБРОВО

МОЛБА



От
ЕГН....., постоянен адрес:
настоящ адрес.....
ЛК №....., издадена на..... от МВР

Моля да ми бъде издадена карта по образец за ползване на преференциално паркиране и улеснение при движение с МПС, съгласно чл.99а от Закона за движение по пътищата /ЗДвП/.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Инвалид съм с % загубена работоспособност (с придружител/без придружител), съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛК със срок до

2. Дете
ЕГН, нуждаещо се от постоянно обслужване съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛК със срок до

Декларирам, че към датата на подаване на настоящата Молба:

- ☐ не притежавам предоставена от Община Габрово карта 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”)
- ☐ не притежавам предоставена от Община Габрово карта със знак „инвалид”, със срок на валидност повече от 30 (тридесет) дни.
- ☐ Желая издадената карта № да бъде подменена и да бъде издадена нова карта по образец, съгласно чл.99а от ЗДвП.

Декларирам, че при промяна на обстоятелствата, даващи право на ползване на тази карта, се задължавам в 7-дневен срок да уведомя писмено Община Габрово и върна картата чрез ”Център за услуги и информация на гражданите”. В случай на смърт на правоимащия, държателят на картата е длъжен да предприеме същите действия в 15-дневен срок. Декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат използвани при производството по издаване на карта, съгласно чл.99а от ЗДвП.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в тази декларация, нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Приложения:

1. Копие от документ за самоличност с отразен постоянен адрес на територията на община Габрово
2. Копие от експертно решение на ТЕЛК.
3. Снимка на ползвателя с размер 2,5 X 3,5 см – 2 броя





Забележка: За деца до 18 годишна възраст молба-декларацията се подава от един от родителите, като се представя:

- Копие от акта за раждане на детето
- Копие от документа за самоличност на родителя с отразен постоянен адрес
- Копие от документ за самоличност на детето, ако е навършило 14 години.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

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:

Секретар:

Членове: 1.

2.

