 **ОБЩИНА ШУМЕН**

 **ЦЕНТЪР ЗА ИНФОРМАЦИЯ И УСЛУГИ**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ШУМЕН**

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 за издаване на Карта за паркиране за хора с увреждания

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (собствено, бащино и фамилно име на лицето с увреждане)

ЕГН: ………………………………… л.к. № …………………………

изд. от ………………………………….. на …………………………

Местоживеене/адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (гр., ЖК, бул., ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Упълномощено лице/законен представител\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН: …………………………………… л.к. № …………………………..

изд. от…………………………………….. на …………………………..

Телефон за връзка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

На основание чл. 99а от Закона за движение по пътищата (ЗДвП), заявявам желание да ми бъде издадена Карта за паркиране за хора с увреждания.

**Прилагам следните документи:**

 1. Лична карта (данните от нея се сверяват и тя се връща);

 2. Копие от решение на ТЕЛК/НЕЛК (сверява се с оригинала при подаване на документите);

 3. Актуална цветна снимка с размери 3 см на 4 см;

 4. Копие от нотариално заверено пълномощно, когато искането не се подава от лицето с трайни увреждания, придружено от решение на ТЕЛК /или НЕЛК за освидетелстване (сверяват се с оригиналите/заверени преписи при подаване на документите);

 5. Друг документ удостоверяващ представителната власт на лицето подаващо заявлението;

 6. ............................................................................................................................................;

 7. ........................................................................................................................................... .

**Известно ми е, че:**

- картата е валидна само при присъствието на притежателя й като водач или пътник;

- картата се поставя на долния ляв ъгъл на предното стъкло на МПС по такъв начин, че предната и страна да е ясно видима за проверка.

Декларирам, че при промяна на обстоятелствата, даващи право на ползване на тази карта, се задължавам в 7-дневен срок да уведомя писмено Община Шумен и да върна картата чрез ”Център за информация и услуги”.

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 Наказателния кодекс.

ЗАЯВИТЕЛ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпис)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20…. г.

Гр. Шумен

\* Личните Ви данни се обработват при спазване изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г., Закона за защита на личните данни и в съответствие с утвърдената Политика за защита на личните данни на Община Шумен – информация на www.shumen.bg и информационно табло.