

WNIOSEK O MIEJSCE PARKINGOWE DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ - WZÓR

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr dowodu osobistego: _____

Nr telefonu kontaktowego: _____

Adres e-mail: _____

Dane osoby niepełnosprawnej (jeśli inna niż wnioskodawca):

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Stopień niepełnosprawności: _____

Orzeczenie nr i data wydania: _____

Adres zamieszkania: _____

Informacje dotyczące pojazdu:

Marka i model pojazdu: _____

Numer rejestracyjny pojazdu: _____

Nr dowodu rejestracyjnego: _____

Czy pojazd jest własnością wnioskodawcy? (tak/nie): _____

Uzasadnienie wniosku:

Proszę o przyznanie miejsca parkingowego dla osoby niepełnosprawnej z uwagi na ograniczenia wynikające z orzeczenia o niepełnosprawności oraz konieczność zapewnienia łatwego dostępu do pojazdu. Miejsce parkingowe będzie wykorzystywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
2. Kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
3. Kopia dowodu osobistego wnioskodawcy

4. Inne dokumenty potwierdzające zasadność wniosku

Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanego miejsca parkingowego zgodnie z przeznaczeniem.
- Znane mi są konsekwencje prawne wynikające z podania nieprawdziwych informacji.

Podpis Wnioskodawcy:

Data złożenia wniosku:

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-gotowy.com/wniosek-o-miejsce-parkingowe-dla-osoby-niepelnosprawnej-wzor/>

Czy ten wzor był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorow na stronie:

<https://wniosek-gotowy.com>

Zobacz więcej wzorow

Ten wzor jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzor ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.