

**II. CZĘŚĆ B<sup>12</sup>****DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ, REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNACZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO PORUSZANIA SIĘ**

24. Nazwa

25. Numer KRS

26. Numer REGON

27. Numer rejestracyjny pojazdu placówki

28. Marka i model pojazdu placówki

**ADRES SIEDZIBY**

29. Miejscowość

30. Kod pocztowy

31. Poczta<sup>4</sup>

32. Ulica

33. Nr domu/Nr lokalu

**DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK**

34. Imię

35. Nazwisko

36. Numer PESEL<sup>3</sup>**ADRES DO KORESPONDENCJI**

37. Miejscowość

38. Kod pocztowy

39. Poczta<sup>4</sup>

40. Ulica

41. Nr domu/Nr lokalu

**DOKUMENT DOŁĄCZONY DO WNIOSKU<sup>6</sup>**42. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej<sup>7</sup>**OŚWIADCZENIA<sup>6</sup>**

43. Oświadczam, że:

- 1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej
- 2) placówka prowadzi działalność w zakresie opieki, rehabilitacji lub edukacji osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się i jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej
- 3) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym

44.

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki  
albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)<sup>11</sup>

**III. CZĘŚĆ C - ODBIOR KARTY****Potwierdzenie odbioru karty parkingowej**

45. Kartę parkingową numer:

otrzymałem/otrzymałam<sup>10</sup>46. Oświadczam, że<sup>6</sup>:

47.

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

.....  
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej  
albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo osoby upoważnionej do  
reprezentowania placówki albo adnotacja o braku możliwości  
złożenia podpisu)