

Úřad městské části města Brna Brno - Starý Lískovec
odbor všeobecný
Klobásova 9, 625 00 BRNO
Novosádová, tel. 547 139 245

Podací razítko

**Žádost o zřízení vyhrazeného parkovací stání pro zdravotně postiženého občana -
PRODLOUŽENÍ**

(§ 25, odst. 6, písm. c), bod 4 zákona č. 13/1997 Sb. ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení:				
Bytem (včetně PSC):			Datum narození:	
Telefon:				
domů:		mobil:	zaměstnání:	
Držitel ZTP č.:		Držitel ZTP/P č.:	Zvláštní označení O1 č.:	
Na komunikaci:				
Důvod VPS	škola	zaměstnání	jiné	
Platnost předchozího rozhodnutí pro vyhrazené parkovací stání do:				
Doklady: 1. ZTP, ZTP/P (kopie) 2. Občanský průkaz (OP) 3. Řidičský průkaz (ŘP) 4. Technický průkaz vozidla (TP) 5. Osvědčení o registraci vozidla (OTP) 6. Řidiči od dovršení 60 let – potvrzení od lékaře o způsobilosti řídit motorové vozidlo				
Číslo OP:		Číslo ŘP:	Číslo OTP:	
Druh zdravotního postižení:				
Jméno a příjmení majitele vozidla:				
Bydliště majitele vozidla:				
Vztah majitele vozidla k žadateli:				
Registrační značka vozidla (SPZ):				
Četnost využití vozidla	denně	týdně	měsíčně	příležitostně
Důvod pro vyhrazené parkovací stání:				
K pohybu používám:				
Francouzskou hůl	hole	berle	vozík	pohybuji se s obtížemi

Čestné prohlášení:

- Prohlašuji, že nemám možnost parkovat na jiné odstavné ploše (průjezd, dvůr apod. v blízkosti mého bydliště.
- Zavazuji se, že vyhrazené parkovací stání nebude využíváno k podnikatelským účelům a že je nebudu propůjčovat ani pronajímat jiné osobě.
- Vyčerpal(a) jsem veškeré možnosti z výhod zvláštního označení O1 (§ 67 zákona č. 361/2000 Sb. o provozu na pozemních komunikacích
- Beru na vědomí, že žadatel hradí jednorázový příspěvek na zřízení dopravního značení.

Dále prohlašuji:

1. příspěvek na provoz motorového vozidla:	pobírám	nepobírám
2. příspěvek na úpravu nebo zakoupení vozidla:	byl poskytnut	nebyl poskytnut
3. garáž	vlastním	nevlastním

Souhlasím s vedením mých citlivých osobních údajů pro účely zpracování žádosti o zřízení vyhrazeného parkovacího stání.

V Brně dne

.....
podpis žadatele