

SH-5

Městský úřad Mělník
Odbor dopravy
náměstí Míru 1
276 01 Mělník

V dne

1. Žádost o povolení vyhrazeného parkování pro osoby těžce postižené na zdraví *

2. Ohlášení změny pro povolené vyhrazené parkování *

Žadatel (osoba zdravotně postižená):

_____ rodné číslo: _____

Bydliště _____ telefon č.: _____

Zákonný zástupce žadatele, jeho bydliště: _____

Číslo průkazu ZTP* ZTP/P* _____ Platnost průkazu do _____

Číslo označení O1: _____

K chůzi používám: hůl* berle* nechodím-používám vozík* pohybuji se s obtížemi*

Motorové vozidlo tov.zn.: _____ RZ vozidla: _____

Vlastník vozidla, jeho vztah k žadateli (žadatel, manžel, dcera, syn apod.) a jeho bydliště:

žadatel* _____

Vozidlo používám: denně* týdně* měsíčně* *příležitostně

Doplňující informace: _____

Ohlášení změny registrační značky vozidla: původní RZ _____ nová RZ _____

Stručný popis umístění dopravní značky IP12 vyhrazené parkování s označením O1 - n á ě r t e k :

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že nemám možnost parkovat vozidlo v garáži, ve dvoře v průjezdu nebo na jiné odstavné ploše v blízkosti mého bydliště. Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

podpis žadatele (zákonného zástupce)

K žádosti žadatel přiloží:

- kopii průkazu ZTP nebo ZTP/P s čitelným uvedením jeho platnosti
- kopii osvědčení o registraci motorového vozidla nebo kopii technického průkazu vozidla
- kopii dokladu o bydlišti žadatele
- kopii dokladu o trvalém pobytu vlastníka vozidla (občanský průkaz)

Poznámka: * nehodící se údaje škrtněte!