

Wniosek o miejsce parkingowe

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[E-MAIL / TELEFON]

Karta parkingowa nr [NUMER KARTY], ważna do [DATA WAŻNOŚCI]

Zarządca drogi:

[URZĄD GMINY / MIASTA lub ZARZĄD DRÓG MIEJSKICH w [MIEJSCOWOŚĆ]]

[ADRES]

WNIOSEK

o wyznaczenie stanowiska postojowego (koperty) dla osoby niepełnosprawnej

Na podstawie ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych oraz art. 8 ustawy Prawo o ruchu drogowym wnoszę o wyznaczenie i oznakowanie stanowiska postojowego dla osób niepełnosprawnych (znak pionowy D-18a z symbolem osoby niepełnosprawnej oraz oznakowanie poziome P-24/P-20) w lokalizacji:

[DOKŁADNY ADRES / OPIS MIEJSCA - np. ul. [NAZWA] przy nr [NR], strona [PÓŁNOCNA / POŁUDNIOWA]].

Uzasadnienie:

Jestem osobą z niepełnosprawnością (orzeczenie [RODZAJ] / STOPIEŃ] z dnia [DATA]) i posiadam kartę parkingową nr [NUMER KARTY]. We wskazanej okolicy [OPISZ POTRZEBĘ - np. brak wolnych miejsc dostosowanych, dojazd do pracy / rehabilitacji pod adresem [ADRES]]. Wyznaczenie stanowiska umożliwi mi bezpieczne korzystanie z pojazdu w codziennych dojazdach.

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności.
2. Kopia karty parkingowej.
3. [SZKIC / ZDJĘCIA LOKALIZACJI - opcjonalnie].

[PODPIS]