

Predtlač 015B₁ ŽPD	<h1>Ž i a d o s ť</h1> <p>o vydanie povolenia na vyhradenie parkovacieho miesta na MK pre vozidlo zabezpečujúce individuálnu prepravu osoby so zdravotným postihnutím <i>(Predtlač pre hore uvedený úradný proces)</i></p>	Úradné záznamy
---	--	----------------

A. Adresát MESTO LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, MESTSKÝ ÚRAD, oddelenie životného prostredia, dopravy a verejných priestranstiev, Štúrova 1989/41, 031 42 Liptovský Mikuláš
--

B. Údaje o žiadateľovi		
1. Meno	2. Priezvisko	3. Titul
4. Dátum narodenia	5. Adresa trvalého pobytu	
6. E-mail	7. Telefón	8. Číslo občianskeho preukazu
C. Údaje o žiadateľom zastupovanej osobe (vyplňte len v prípade, ak žiadateľom je zákonný zástupca neplnoletej osoby, resp. osoby zbavenej spôsobilosti k právnym úkonom)		
9. Meno	10. Priezvisko	11. Titul
12. Dátum narodenia	13. Adresa trvalého pobytu	14. Číslo občianskeho preukazu

D. Predmet žiadosti		
15. Vec Žiadosť o vydanie povolenia na vyhradenie parkovacieho miesta na MK pre vozidlo zabezpečujúce individuálnu prepravu osoby so zdravotným postihnutím		
16. Lokalita vyhradenia parkovacieho miesta	17. Evidenčné číslo motorového vozidla	
18. Číslo osvedčenia o evidencii vozidla	19. Číslo parkovacieho preukazu pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím	20. Číslo vodičského preukazu
21. Šírka parkovacieho miesta (vyznačte krížikom) <input type="checkbox"/> 2,5 m <input type="checkbox"/> 3,5 m		22. Uplatňujem si nárok na znížené zriaďovacie náklady v súlade s bodom 4.1. a 4.3. podmienok vydaných mestom LM (vyznačte krížikom) <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
23. Žiadateľ ako dotknutá osoba v súlade s ustanovením § 4 ods. 2 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon“) poskytnem mestu Liptovský Mikuláš ako prevádzkovateľovi v súlade s § 11 zák. č.122/2013 Z.z. súhlas so spracovaním všetkých v tejto žiadosti uvedených mojich osobných údajov osoby a to za účelom posúdenia žiadosti, resp. vydania povolenia vyhradeného parkovacieho miesta na MK pre vozidlo zabezpečujúce individuálnu prepravu osoby so zdravotným postihnutím. Súhlas so spracovaním osobných údajov poskytujem na dobu trvania účelu, t.j. do doby platnosti povolenia vyhradeného parkovacieho miesta, resp. do doby vybavenie tejto žiadosti.		
24. Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti a uvedomujem si právne následky v prípade zistenia nepravdivosti údajov uvedených na žiadosti. Zároveň beriem na vedomie svoju povinnosť uhradiť zriaďovacie náklady podľa podmienok stanovených mestom Liptovský Mikuláš.		
25. Čestne prehlasujem, že bývam na adrese uvedenej ako trvalý pobyt a nevlastním a nemám prenajatú garáž, resp. odstavné stojisko v garážovom dome v lokalite, kde žiadam o vyhradené parkovanie.		
26. Dátum	27. Podpis žiadateľa (úradne overený)	

E. Prílohy k žiadosti

- Parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím – originál (pre potreby overenia)
- Občiansky preukaz – originál (pre potreby overenia)
- Vodičský preukaz – originál (pre potreby overenia)
- Osvedčenie o evidencii vozidla – originál (pre potreby overenia)
- Situačný náčrt lokality požadovaného umiestnenia vyhradeného parkovacieho miesta

V prípade uplatnenia nároku na znížené zriaďovacie náklady

- doklady preukazujúce výšku príjmov ku dňu podania žiadosti žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb – originál (pre potreby overenia)
- alebo**
- doklady o poskytnutí pomoci v hmotnej núdzi – originál (pre potreby overenia)

Originály dokladov a podpis žiadateľa úradne overil:

(dátum, meno, priezvisko a podpis overovateľa)