



Starostwo Powiatowe w Myślenicach

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności
32-400 Myślenice, ul. Kazimierza Wielkiego 5, tel. 12 372 76 68

1

(miejscowość i data)

Dane Osobowe

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer PESEL

OŚWIADCZENIE o ustaleniu wskazania do karty parkingowej

Oświadczam, iż wniosek z dnia , o wydanie

☐ orzeczenia o niepełnosprawności

☐ o stopniu niepełnosprawności

☐ o wskazaniach do ulg i uprawnień

składałam w celu ustalenia wskazania do karty parkingowej stanowiącego podstawę do ubiegania się o wydanie karty parkingowej na podstawie art. 8 ust. 3a pkt 1 i 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. *Prawo o ruchu drogowym* (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1047 z późn. zm.).

podpis

UWAGA

Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności / o wskazaniach do ulg i uprawnień. Niezałączenie oświadczenia spowoduje w przypadku posiadania aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności / o wskazaniach do ulg i uprawnień wydanie decyzji o odmowie wydania orzeczenia ze względu na posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej ustalonego decyzją ostateczną.