

Meno a priezvisko / názov :
Adresa / sídlo : IČO :
Telefón : E-mail :

Mesto Handlová
Odd. výstavby, ÚP, dopravy a OŽP
Nám. baníkov 7
972 51 Handlová

tel. : 046 / 519 25 13
fax : 046 / 542 56 14

VEC : Povolenie vyhradeného parkoviska – žiadosť

V zmysle ust. § 3 ods. 2 zákona č. 135/1961 Zb. o pozemných komunikáciách (cestný zákon) v znení neskorších predpisov Vás žiadam o povolenie vyhradeného parkoviska :

miestna / účelová komunikácia (názov) :

celková užívaná plocha : m² evidenčné číslo vozidla :

Účel vyhradeného parkoviska* : občan s ťažkým zdravotným postihnutím
 podnikanie v doprave
 zásobovanie prevádzkarne

Druh vozidla* : osobné (uviesť kategóriu) : Spôsob státia* : pozdĺžne
 nákladné (uviesť kategóriu) : kolmé
 iné (uviesť kategóriu) : šikmé

Vyplnenie žiadosti sa považuje za súhlas v zmysle § 13 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracúvaním svojich osobných údajov. Osobné údaje budú spracované na účel vymedzený osobitným zákonom. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje, ktoré sú uvedené v žiadosti. Beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len oprávnené osoby. Spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi.

Dátum :

.....
(podpis žiadateľa, pečiatka)

* hodiace sa označte „X“

I. Prílohy k žiadosti :

- súhlas OR PZ SR – Okresného dopravného inšpektorátu Prievidza,
- situačný výkres príp. iné vyobrazenie,
- kópia osvedčenia o evidencii vozidla / technického preukazu.
- ostatné prílohy podľa účelu vyhradeného parkoviska :

I.1. v prípade občana s ťažkým zdravotným postihnutím sa ďalej prikladá :

- kópia preukazu občana s ŤZP,
- kópia preukazu osobitného označenia vozidla / parkovacieho preukazu,
- kópia posudku lekára so špecializáciou v príslušnom špecializačnom odbore alebo komplexného posudku príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, v ktorom musí byť uvedené, že žiadateľ je považovaný za osobu s ťažkým zdravotným postihnutím, v oblasti mobility a orientácie je odkázaný na používanie invalidného vozíka a súčasne je odkázaný na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom a nie je schopný sa prepravovať v prostriedkoch verejnej hromadnej dopravy osôb a železničnej dopravy,
- kópia zmluvy s príslušnou zdravotnou poisťovňou o poskytnutí alebo zapožičaní invalidného vozíka na základe verejného zdravotného poistenia.

I.2. v prípade podnikania v doprave sa ďalej prikladá :

- kópia preukazu živnostenského oprávnenia (t.j. živnostenský list, koncesná listina alebo výpis zo živnostenského registra) alebo kópia výpisu z obchodného registra, ktorou žiadateľ preukazuje, že podniká v doprave.

I.3. v prípade zásobovania prevádzkarne sa ďalej prikladá :

- doklad preukazujúci vlastnícke alebo iné právo k nehnuteľnosti, v ktorej sa nachádza prevádzkareň.