

WYPEŁNIA ORGAN ZAPOBNIOS ORGAN
Numer wniosku: Номер заявки:
Data wpływu wniosku: Дата надходження заявки:

**Wniosek o wydanie karty parkingowej**  
 (wniosek obowiązuje do upływu 90. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wywołanego wirusem SARS-CoV-2)/Заявка на видачу паркувальної карти (заявка діє до 90-го дня після дати закінчення стану епідемічної загрози або стану епідемії, спричиненого вірусом SARS-CoV-2)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA/ЗАПОВНІЮЄ ЗАЯВНИК		
1. Nazwa organu <sup>1</sup> Назва органу <sup>1</sup>		
<b>I. CZĘŚĆ A<sup>2</sup>    ЧАСТИНА A2</b>		
<b>DANE WNIOSKODAWCY /ДАНІ ЗАЯВНИКА</b>		
2. Imię/ Ім'я		3. Nazwisko/Прізвище
4. Numer PESEL <sup>3/</sup> Персональний номер PESEL3		5. Numer i data wydania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/ Номер и дата видачі довідки, яка підтверджує інвалідність
6. Adres e-mail (o ile posiada)/ Адреса e-mail (якщо є)		7. Numer telefonu (o ile posiada)/Номер телефону (якщо є)
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI/АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ</b>		
8. Miejscowość /Населений пункт		9. Kod pocztowy / Поштовий індекс
		10. Poczta <sup>4/</sup> Пошта <sup>4</sup>
11. Ulica / Вулиця		12. Nr domu / Nr lokalu/ № будинку / № квартири
<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK<sup>5</sup> /ДАНІ ОСОБИ, ЯКА ПОДАЄ ЗАЯВКУ5</b>		
13. Imię/Ім'я		14. Nazwisko/Прізвище
15. Numer PESEL <sup>3/</sup> Персональний номер PESEL3		
16. Adres e-mail (o ile posiada)/Адреса e-mail (якщо є)		17. Numer telefonu (o ile posiada)/Номер телефону (якщо є)
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI /АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ</b>		
18. Miejscowość / Населений пункт		19. Kod pocztowy/Поштовий індекс
		20. Poczta <sup>4/</sup> Пошта <sup>4</sup>
21. Ulica / Вулиця		22. Nr domu / Nr lokalu/№ будинку / №
<b>DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU<sup>6/</sup> ДОКУМЕНТИ, ДОДАНІ ДО ЗАЯВКИ6</b>		
23. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm/Фотографія розміром 35 мм x 45 мм		24. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej <sup>7/</sup> / Доказ внесення оплати за видачу паркувальної карти і реєстраційної оплати <sup>7</sup>
<b>OŚWIADCZENIA<sup>8/</sup> ЗАЯВИ8</b>		
25. Oświadczam, że: Я заявляю, що:		
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej / виконую батьківські обов'язки щодо особи з інвалідністю, яка уповноважена отримати паркувальну карту		
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej / здійснюю опіку над особою з інвалідністю, яка уповноважена отримати паркувальну карту		

3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej / здійснюю піклування за особою з інвалідністю, яка уповноважена отримати паркувальну карту

4) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym / дані, вказані в заявці, є актуальні і відповідають фактичному стану

5) zwróć kartę parkingową, która utraciła ważność, po odwołaniu stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wywołanego wirusem SARS-CoV-2/поверну паркувальну карту, яка втратила значимість, після закінчення стану епідемічної загрози або стану епідемії, спричиненого вірусом SARS-CoV-2

## UPOWAŻNIENIE<sup>9</sup> / ПОВНОВАЖЕННЯ

26. Upoważniam Pana/Panią<sup>10</sup> / Уповноважую Пана/Пані<sup>10</sup> ..... posiadającego/posiadającą<sup>10</sup> numer PESEL/ який/яка володіє<sup>10</sup> персональним номером PESEL.....<sup>3</sup> do odbioru w moim imieniu karty parkingowej/отримати від мого імені паркувальну карту.

27.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu w przypadku składania wniosku w siedzibie zespołu, albo tuszowy odcisk palca wnioskodawcy niemającego możliwości złożenia podpisu, obok którego osoba upoważniona wpisuje jej imię i nazwisko i składa swój podpis, w przypadku składania wniosku z wyłączeniem obowiązku osobistego stawiennictwa, w tym w szczególności za pośrednictwem operatora pocztowego)<sup>11</sup> (дата і підпис заявника або уповноваженої ним особи, або ж одного з батьків, опікуна чи куратора, або ж анотація про відсутність можливості поставити підпис в разі подання заявки за місцеперебуванням комісії, або ж тушевий відбиток пальця заявника, який не має можливості поставити підпис, біля якого уповноважена особа вписує його ім'я та прізвище і ставить свій підпис, в разі подання заявки з виключенням обов'язку особистої явки, в тому числі, зокрема, за посередництва поштового оператора)<sup>11</sup>

## II. CZĘŚĆ B<sup>12</sup> / ЧАСТИНА B12

**DANE PLACÓWKI ZAJMUJĄCEJ SIĘ OPIEKĄ, REHABILITACJĄ LUB EDUKACJĄ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH MAJĄCYCH ZNACZNIE OGRANICZONE MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO PORUSZANIA SIĘ / ДАНІ ПРЕДСТАВНИЦТВА, ЩО ЗАЙМАЄТЬСЯ ОПІКОЮ, РЕАБІЛІТАЦІЄЮ АБО ОСВІТОЮ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ, ЯКІ МАЮТЬ ДУЖЕ ОБМЕЖЕНІ МОЖЛИВОСТІ ЩОДО САМОСТІЙНОГО ПЕРЕМІЩЕННЯ**

28. Nazwa / Назва

29. Numer KRS / Номер KRS

30. Numer REGON / Статистичний номер REGON

31. Numer rejestracyjny pojazdu placówki / Реєстраційний номер транспортного засобу представництва

32. Marka i model pojazdu placówki / Марка і модель транспортного засобу представництва

### ADRES SIEDZIBY / АДРЕСА МІСЦЕПЕРЕБУВАННЯ

33. Miejscowość / Населений пункт

34. Kod pocztowy /  
Поштовий індекс

35. Poczta<sup>4</sup> / Пошта4

36. Ulica / Вулиця

37. Nr domu/Nr lokalu /  
№ будинку / № квартири

### DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK / ДАНІ ОСОБИ, ЯКА ПОДАЄ ЗАЯВКУ

38. Imię / Ім'я

39. Nazwisko / Прізвище

40. Numer PESEL<sup>3</sup> / Персональний номер PESEL3

41. Adres e-mail (o ile posiada) / Адреса e-mail (якщо є)

42. Numer telefonu (o ile posiada) / Номер телефону (якщо є)

### ADRES DO KORESPONDENCJI / АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ

43. Miejscowość / Населений пункт

44. Kod pocztowy/  
Поштовий індекс

45. Poczta<sup>4</sup>/Пошта4

46. Ulica / Вулиця

47. Nr domu / Nr lokalu /  
№ будинку / № квартири

### DOKUMENT DOŁĄCZONY DO WNIOSKU<sup>6</sup> / ДОКУМЕНТ, ДОДАНИЙ ДО ЗАЯВКИ

48. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej i opłaty ewidencyjnej<sup>7/д</sup> / доказ внесення оплати за видачу паркувальної карти і реєстраційної оплати<sup>7</sup>

**OŚWIADCZENIA<sup>6/</sup>ЗАЯВИБ**

49. Oświadczam, że: /Я заявляю, що:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej / маю повноваження репрезентувати представництво, призначене отримати паркувальну карту

2) placówka prowadzi działalność w zakresie opieki, rehabilitacji lub edukacji osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się i jest uprawniona do uzyskania karty parkingowej/ представництво веде діяльність в сфері опіки, реабілітації або освіти осіб з інвалідністю, які мають дуже обмежені можливості щодо самостійного переміщення, і призначене отримати паркувальну карту

3) dane podane we wniosku są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym / дані, вказані в заявці, є актуальні і відповідають фактичному стану

4) zwróćę kartę parkingową, która utraciła ważność, po odwołaniu stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wywołanego wirusem SARS-CoV-2/поверну паркувальну карту, яка втратила значимість, після закінчення стану епідемічної загрози або стану епідемії, спричиненого вірусом SARS-CoV-2

50.

.....

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu w przypadku składania wniosku w siedzibie zespołu, albo tuszowy odcisk palca wnioskodawcy niemającego możliwości złożenia podpisu, obok którego osoba upoważniona wypisuje jej imię i nazwisko i składa swój podpis, w przypadku składania wniosku z wyłączeniem obowiązku osobistego stawiennictwa, w tym w szczególności za pośrednictwem operatora pocztowego)<sup>11/</sup> (дата і підпис заявника або уповноваженої ним особи, або ж одного з батьків, опікуна чи куратора, або ж анотація про відсутність можливості поставити підпис в разі подання заявки за місцеперебуванням комісії, або ж тушевий відбиток пальця заявника, який не має можливості поставити підпис, біля якого уповноважена особа вписує його ім'я та прізвище і ставить свій підпис, в разі подання заявки з виключенням обов'язку особистої явки, в тому числі, зокрема, за посередництва поштового оператора)11

**III. CZĘŚĆ C – ODBIÓR KARTY / ЧАСТИНА С – ОТРИМАННЯ КАРТИ****Potwierdzenie odbioru karty parkingowej<sup>13/</sup> Підтвердження отримання паркувальної карти 13**51. Kartę parkingową numer: /  
Паркувальну карту номер:otrzymałem/otrzymałam<sup>10/</sup> отримав/отримала1052. Oświadczam, że<sup>6/</sup>: /Я заявляю, щоб:

1) posiadam upoważnienie do reprezentowania placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej/маю повноваження репрезентувати

2) sprawuję władzę rodzicielską, opiekę lub kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania karty parkingowej/виконую батьківські обов'язки, здійснюю опіку чи піклування щодо особи з

53.

.....

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu w przypadku składania wniosku w siedzibie zespołu)<sup>11/</sup> (дата і підпис заявника або уповноваженої ним особи, або ж одного з батьків, опікуна чи куратора, або ж анотація про відсутність можливості поставити підпис в разі подання заявки за місцеперебуванням комісії)11

54. Wyrażam zgodę na przesłanie karty za pośrednictwem operatora pocztowego<sup>6/</sup> Я даю згоду на відправлення карти за посередництва поштового оператора55. Nie wyrażam zgody na przesłanie karty za pośrednictwem operatora pocztowego<sup>6/</sup> Я не даю згоди на відправлення карти за посередництва поштового оператора

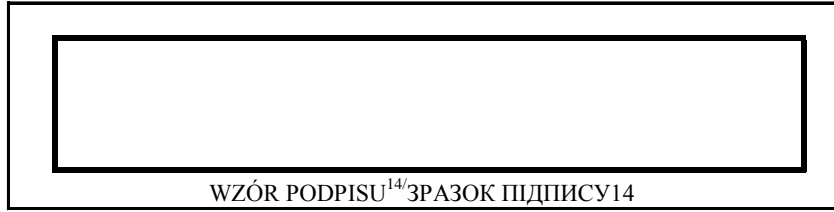
56.

.....

(data i podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej albo rodzica, opiekuna lub kuratora albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu w przypadku składania wniosku w siedzibie zespołu, albo tuszowy odcisk palca wnioskodawcy niemającego możliwości złożenia podpisu, obok którego osoba upoważniona wpisuje jej imię i nazwisko i składa swój podpis, w przypadku składania wniosku z wyłączeniem obowiązku osobistego stawiennictwa, w tym w szczególności za pośrednictwem operatora pocztowego)<sup>11/</sup> (дата і підпис заявника або уповноваженої ним особи, або ж одного з батьків, опікуна чи куратора, або ж анотація про відсутність можливості поставити підпис в разі подання заявки за місцеперебуванням комісії, або ж тушевий відбиток пальця заявника, який не має можливості поставити підпис, біля якого уповноважена особа вписує його ім'я та прізвище і ставить свій підпис, в разі подання заявки з виключенням обов'язку особистої явки, в тому числі, зокрема, за посередництва поштового оператора)11

#### IV. CZĘŚĆ D – WZÓR PODPISU I ZDJĘCIE / ЧАСТИНА D – ЗРАЗОК ПІДПISУ ТА ФОТОГРАФІЯ

57.



WZÓR PODPISU<sup>14</sup>/ЗРАЗОК ПІДПISУ<sup>14</sup>

58.

*miejsce na  
fotografię 35 mm  
x 45 mm / місце  
для фотографії  
35 мм x 45 мм*

<sup>1</sup> Przewodniczący powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, do którego składa się wniosek./Голова пов'ятової комісії з питань щодо

<sup>2</sup> Część A wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej./ Частина А заповнюється в разі, коли заявка стосується особи з

<sup>3</sup> W przypadku nieposiadania numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość./В разі відсутності персонального номера PESEL - серія

<sup>4</sup> Należy wypełnić, o ile nazwa poczty jest inna niż nazwa miejscowości./ Потрібно заповнити, оскільки назва пошти є інша ніж назва населеного пункту.

<sup>5</sup> Wypełnia się w przypadku, gdy wniosek składany jest przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej./Заповнюється в разі, коли заявка

<sup>6</sup> Właściwie zaznaczyć, wstawiając znak „X”./ Відповідне зазначити, вставляючи знак "X".

<sup>7</sup> Przepisy określające wysokość opłaty ewidencyjnej stosuje się z dniem wdrożenia rozwiązań technicznych umożliwiających funkcjonowanie centralnej ewidencji./Положення, що визначають розмір реєстраційної оплати, застосовуються з дня впровадження технічних рішень, що уможливають

<sup>8</sup> Właściwie zaznaczyć, wstawiając znak „X”; oświadczenia wskazane w pkt 1–3 są składane w przypadku, gdy wniosek o wydanie karty parkingowej jest składany przez rodzica, opiekuna lub kuratora osoby niepełnosprawnej. /Відповідне зазначити, вставляючи знак "X"; заяви, вказані в пунктах 1-3, подаються в разі,

<sup>9</sup> Wypełnia się w przypadku osobistego odbioru karty parkingowej przez osobę upoważnioną. / Заповнюється в разі особистого одержання паркувальної карти

<sup>10</sup> Niewłaściwie skreślić./Невідповідне викреслити.

<sup>11</sup> W przypadku osobistego składania wniosku należy podpisać wniosek w obecności przewodniczącego zespołu albo osoby przez niego upoważnionej./В разі особистого подання заявки слід підписати заявку у присутності голови комісії або уповноваженої ним особи.

<sup>12</sup> Część B wypełnia się w przypadku, gdy wniosek dotyczy placówki. /Частина В заповнюється у випадку, коли заявка стосується представництва.

<sup>13</sup> Wypełnia się w przypadku osobistego odbioru karty./Заповнюється у випадку особистого одержання карти

<sup>14</sup> W przypadku gdy wniosek dotyczy osoby, która nie ukończyła 18. roku życia, osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie lub częściowo lub osoby, która nie ma możliwości złożenia podpisu, albo placówki – pole pozostawia się niewypełnione./У випадку, коли заявка стосується особи, яка не досягла 18-річного віку,