## Úřad městské části Praha 14 Bratří

### Venclíků 1073

198 21 Praha 9 Odbor dopravy

# ŽÁDOST O POVOLENÍ

**(PRODLOUŽENÍ)\***

**VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO MÍSTA**

## PRO OSOBNÍ VOZIDLO DRŽITELE PARKOVACÍHO PRŮKAZU PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

**ŽÁDOST O POVOLENÍ (PRODLOUŽENÍ)\* VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO MÍSTA PRO OSOBNÍ VOZIDLO DRŽITELE OZNAČENÍ O1**

Žádám o povolení vyhrazeného parkovacího stání dle § 67 odstavce 8 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích, v platném znění, a dle § 25 odst. 6 písm. c) bod 4 zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, v platném znění.

 Vyhrazené parkovací místo žádám v místě trvalého pobytu:

**Jméno a příjmení: ……………………………………………………Datum narození: ..………………………**

**Bydliště: ………………………………………………………………….Telefon:………………………………..**

**E-mail …………………………………………………………………**

**žádám místo pro vyhrazené park. místo v Praze 14, v ulici:……………………………………………………**

**bližší popis: před/naproti\* domu č.p kolmo – podélně – šikmo – částečně na chodníku – na parkovišti\***

**...................................................................................os. vozidlo RZ/SPZ...............................................................**

**jsem držitelem/kou průkazu ZTP, ZTP/P, S karty č. ………………………………………………………….**

platnost do: ……………………………………………………………………………………………………….

**+ Rozhodnutí o píspěvku na mobilitu\* č.: .........................................................................................................**

**………..………………. ze dne:…………..…… platnost do: ………………………………………………….**

Svým podpisem stvrzuji pravdivost výše uvedených údajů. Jsem si vědom, že na povolení vyhrazeného parkovacího místa není právní nárok. Při nedodržení stanovených podmínek a v případě nutnosti může být vyhrazené parkovací stání zrušeno

Datum …………………………………… Podpis ……………………………………………………………...

**Z á s t u p c e (pouze při zastupování na základě plné moci, či ze zákona – nezletilý, opatrovnictví apod.):**

**Jméno a příjmení: …………………………………………… Datum narození: ……………………………..**

**Bydliště: ……………………………………………………… Telefon: ……………………………………….**

 **Potvrzení ošetřujícího lékaře (nevyžaduje se u držitele průkazu ZTP/P- mimořádné výhody III. stupně)**

 **Tímto potvrzuji, že žadatel je schopen překonat samostatnou chůzí nebo pomocí zdravotní pomůcky**

 **vzdálenost maximálně m, a proto je nezbytné zřízení vyhrazeného parkovacího místa v místě**

 **bydliště.**

..…………………………………………..

podpis, datum, razítko

\*nehodící se škrtněte

## Úřad městské části Praha 14 Bratří

### Venclíků 1073

198 21 Praha 9 Odbor dopravy

# ŽÁDOST O POVOLENÍ

**(PRODLOUŽENÍ)\***

**VYHRAZENÉHO PARKOVACÍHO MÍSTA**

## PRO OSOBNÍ VOZIDLO DRŽITELE PARKOVACÍHO PRŮKAZU PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Přílohy nezbytné pro vydání povolení pro vyhrazené parkovací stání:

1. **Smlouva o výpůjčce uzavřená mezi Vámi a TSK hl.m. Prahy, Veletržní 1623/24, 170 00 Praha 7** **nebo OSM MČ Praha 14** /písemná žádost na TSK, nebo na Odbor správy majetku a investic Úřadu MČ Praha 14 musí obsahovat: jméno, příjmení, rodné číslo, adresu bydliště, adresu umístění vyhrazeného stání
2. **Půdorysný situační plánek se zakresleným stáním je možno vytvořit na OD (není třeba při prodloužení užívání park. místa)**
3. **Modrá karta s označením z auta**
4. **Kopie průkazu ZTP, ZTP/P**
5. **Kopie velkého technického průkazu vozidla**

Informace:

1. **Na povolení vyhrazeného parkovacího stání není právní nárok a příslušný silniční správní úřad může rozhodnout dle podmínek v místě trvalého bydliště. Rozhodnutí o užívání vyhrazeného parkovacího místa se vydává na dobu určitou (max. 2 roky) a je z důvodu veřejného zájmu, či nedodržení stanovených podmínek, kdykoliv odvolatelné.**
2. **Místo lze vyhradit pouze osobám se závažnými pohybovými obtížemi.**
3. **V místě požadovaného parkování nesmí být zákaz stání, zákaz zastavení a musí zůstat volný alespoň jeden jízdní pruh široký nejméně 3 m pro každý směr jízdy.**