Załącznik nr 7 do zarządzenia Dyrektora

MZD nr 11/21 z dnia 17.03.2021r

**Miejski Zarząd Dróg w Toruniu**

**Dział Zarządzania Pasem Drogowym**

**87-100 Toruń, ul. Wały gen. Sikorskiego 21/23**

**WNIOSEK O SPRZEDAŻ I WYDANIE ABONAMENTU opiekuna osoby niepełnosprawnej Podstrefa Śródmiejska, Podstrefa A i B**

Proszę wypełnić czytelnie (drukowanymi literami)

**Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………**

**PESEL:…………………………………………………………………………………………………..**

**Adres zameldowania:**

**………………………………………………………………………………………**

**ulica, numer domu, numer mieszkania, miejscowość, kod pocztowy**

**Numer rejestracyjny pojazdu marka: Tel. kontaktowy:**

……………………………………… ………………………

**Data początkowa obowiązywania abonamentu:**

Dzień: ……………..

Miesiąc: …………..

Rok: ………………

Jako **opiekun osoby niepełnosprawnej do wniosku załączam:**

* kopię (oryginał do wglądu) dokumentu tożsamości osoby składającej wniosek (opiekuna)
* kopię (oryginał do wglądu) dokumentu sądowego o przysługującej władzy rodzicielskiej, opiece lub kurateli nad osobą niepełnosprawną ( np. aktu urodzenia osoby niepełnosprawnej, jeżeli osoba pozostająca pod opieką jest małoletnia, aktu małżeństwa , jeżeli osoba niepełnosprawna jest małżonkiem lub prawomocnego orzeczenia sądu opiekuńczego o ustanowieniu opieki, jeżeli osoba pozostająca pod opieką została ubezwłasnowolniona)
* kserokopię karty parkingowej dla osoby niepełnosprawnej (oryginał do wglądu)

**wydawanej na podstawie ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2017r., poz. 128**)

**oraz tytułu prawnego do pojazdu (zaznaczyć jaki):**

* kopię (należy przedłożyć do wglądu oryginały dokumentów) ważnego dowodu rejestracyjnego pojazdu samochodowego ( ewentualnie karty pojazdu lub decyzji z Wydziału Komunikacji) wpisem poświadczającym posiadanie pojazdu samochodowego z tytułu własności
* umowę leasingu,
* umowy przywłaszczenia na zabezpieczenie (w przypadku umowy kredytu na zakup samochodu)
* współwłasność

W przypadku ustania podstawy do nabycia abonamentu postojowego np. wymeldowania z adresu, jaki został podany przy wniesieniu opłaty abonamentowej lub utraty tytułu prawnego do pojazdu, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu abonamentu pod rygorem utraty jego ważności. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016r. poz. 1137 z późn. zm.) oświadczam, iż podane we wniosku dane są prawdziwe. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji zadania poboru opłat za postój przez Miejski Zarząd Dróg w Toruniu oraz Gminę Miasta Toruń.

Czytelny podpis wnioskodawcy/upoważnionego na pierwszej stronie należy postawić parafkę:

…………………………………………………………..

Potwierdzam zgodność danych z przedłożonymi dokumentami:

Data:…………………. ………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Abonament wydano na podstawie pozytywnej weryfikacji

…………. …………………

Data podpis kasjera

\* niepotrzebne skreślić