**Žádost - o vydání rozhodnutí k vyhrazení parkovacího místa pro vozidla**

**držitelů průkazu osoby ZTP (ZTP/P)**

**- o stanovení místní úpravy provozu na pozemních komunikacích**

**Fyzická osoba**

**Příjmení a jméno, titul:**

**Datum narození:**   **Tel./fax:**

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

**Dotčená pozemní komunikace:** …………………………………………………………………………………………………...

**V úseku:** …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Z důvodu:** vyhrazení parkovacího místa pro vozidla reg. zn.……………………………………, kterým je zajišťována přeprava osoby ZTP nebo ZTP/P

**v termínu:** dle rozhodnutí vydaného Odborem stavebních a dopravních řízení

**na náklady: SMZ**

**Žádám o**

a) o vydání rozhodnutí k vyhrazení parkovacího místa pro vozidla držitelů průkazu osoby ZTP (ZTP/P)

b) o stanovení místní úpravy provozu na pozemních komunikacích

**v rozsahu dopravního značení:**

1. **pro osoby, které nejsou natolik pohybově postižené, že nepoužívají invalidní vozík**

IP 12 – „Vyhrazené parkoviště“ s uvedením reg. zn. vozidla …………………………. namísto nápisu RESERVÉ

a vodorovné dopravní značení V 10e – „Vyhrazené parkoviště“

1. **pro osoby, které jsou natolik pohybově postižené, že používají invalidní vozík**

IP 12 – „Vyhrazené parkoviště“ se symbolem 225 a s uvedením reg. zn. vozidla ……………………….. namísto nápisu RESERVÉ a vodorovné dopravní značení V 10f – „Vyhrazené parkoviště pro vozidlo přepravující osobu těžce postiženou nebo těžce pohybově postiženou“

**jméno a příjmení osoby, odpovědné za dodržení podmínek, datum narození, trvalé bydliště, tel. číslo:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Odůvodnění:**

Jsem držitelem průkazu (nebo zákonným zástupcem či opatrovníkem) osoby ZTP nebo ZTP/P, majitelem osobního vozidla výše uvedené reg. zn. a zároveň držitelem platného řidičského průkazu. Uvedeným vozidlem je zajišťována přeprava včetně zásobování domácnosti výše uvedeného držitele průkazu ZTP, ZTP/P.

V …………………… dne……………………….. ………………………………………

podpis žadatele

**Vyjádření Statutárního města Zlín**  .………………………………………………………………………………………..

**Přílohy k žádosti:**

Přiložené dokumenty označte, prosím, zakroužkováním příslušného čísla.

1. kopie rozhodnutí úřadu nebo potvrzení poskytovatele nároku o přiznání průkazu osoby se zdravotním postižením na

úrovni těžkého funkčního postižení dle přílohy č. 4, odst. 2., písmeno a) – i), a písmeno n) a na úrovni zvlášť těžkého

funkčního postižení nebo úplného postižení pohyblivosti dle přílohy č. 4., odst. 3., písmeno a) – h), a písmeno n)

vyhlášky č. 388/2011 Sb. o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním

postižením.

2. parkovací průkaz označující vozidlo přepravující osobu těžce zdravotně postiženou,

3. průkaz ZTP (ZTP/P),

4. občanský průkaz,

5. platný řidičský průkaz,

6. technický průkaz vozidla,

7. přehledné schéma navržené místní úpravy

8. aktuální fotografie již vyhrazeného parkovacího stání (přikládá se pouze v případě žádostí o povolení na další období).

**Obecné podmínky:**

1. Parkovací místo bude vyhrazeno jednomu žadateli pouze na jednu registrační značku.
2. V případě kladného vyřízení se vyhrazené parkovací místo poskytuje na dobu určitou dle vydaného rozhodnutí.
3. Před uplynutím této lhůty musí žadatel výše uvedenými doklady prokázat, že nadále trvají podmínky, pro které bylo poskytnuto vyhrazené parkovací místo.
4. V případě, že žadatel nedoloží požadované doklady pro obnovení povolení, bude vyhrazené parkovací místo **zrušeno**.
5. Pokud v průběhu doby po kterou bylo poskytnuto vyhrazené parkovací místo pominou důvody pro které bylo poskytnuto, např. (prodej vozidla, rušení platnosti řidičského oprávnění, nemožnost sám dále užívat motorové vozidlo, zrušení či změna kvalifikace rozhodnutí o přiznání ZTP či TZTP/P apod.) musí být tato skutečnost oznámena do

**30 dnů** od jejího vzniku správnímu úřadu, jenž dotčené povolení vydal.