Městská část Praha 5

Úřad Městské části

Odbor dopravy

nám. 14. října 4, Praha 5

**ŽÁDOST O POVOLENÍ ZVLÁŠTNÍHO UŽÍVÁNÍ KOMUNIKACE**

**(vyhrazeného parkování)**

Žádám o povolení (prodloužení platnosti) vyhrazeného parkoviště pro osoby těžce postižené či těžce pohybově postižené ve smyslu ustanovení § 25 zák. č. 13/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů a § 67 zák. č. 361/2000 Sb., v platném znění.

**Vyhrazené parkovací místo žádám v místě svého trvalého bydliště**

Jméno a příjmení: ……………………………………………… Datum narození: …………………

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………….

Tel.: ………………………………………… E-mail: ………………………………………………

(Zákonný zástupce: …………………………………………… Datum narození: …………………)

Mám uzavřenou smlouvu s TSK č.: …………………………… ze dne: …………………………

(Číslo smlouvy s TSK vyplnit v případě žádosti o prodloužení platnosti, jinak bude žadatel vyzván k jejímu uzavření přerušením řízení, též případné doplnění požadovaných údajů.)

Jsem držitelem průkazu ZTP č.: ……………… ZTP/P č: ………………… ze dne: ………………

Jsem vozíčkář: ANO NE (nehodící se škrtněte)

Parkovací znak: ………………………… č.: …………………………

1. Jsem vlastníkem motorového vozidla **RZ (SPZ)**: …………………… a držitelem řidičského oprávnění č.: …………………… vydaného v: ………………………………………………

Své vozidlo řídím a toto slouží převážně k vlastním potřebám.

1. Majitelem vozidla je člen rodiny, na kterého jsem přepravou plně odkázán:

Jméno a příjmení: …………………………………… a tento je mým: ……………………...

**RZ (SPZ)** vozidla: ……………………………………

Jsem si vědom, že na povolení vyhrazeného parkovacího místa není právní nárok a podřídím se rozhodnutí správního úřadu, který může rozhodnout podle dopravní situace v místě mého trvalého bydliště. Současně beru na vědomí, že rozhodnutí o povolení vyhrazeného parkoviště je z důvodu veřejného zájmu možné změnit nebo zrušit. Při nedodržení stanovených podmínek se podrobím rozhodnutí správního úřadu o zrušení vydaného rozhodnutí o povolení.

**Beru na vědomí, že dané rozhodnutí je na dobu určitou a v případě potřeby prodloužení je nutné znovu podat žádost se všemi náležitostmi minimálně 1 měsíc před koncem platnosti stávajícího rozhodnutí. Pokud nebudou tyto kroky učiněny, beru na vědomí, že parkoviště bude zrušeno a jeho případné opětovné zřízení bude provedeno na vlastní náklady žadatele.**

Současně se zavazuji, že povolujícímu úřadu nahlásím okamžitě každou změnu, která by měla vliv na vydání rozhodnutí.

Vyhrazené parkovací místo a dopravní značení budu udržovat v řádném a čitelném stavu, případné poškození oznámím neprodleně na Technickou správu komunikací, Řásnovka 8, Praha 1.

**K tomuto formuláři zhotovte jednoduchý nákres místa požadovaného parkoviště.**

Svým podpisem potvrzuji pravdivost uvedených údajů a jsem si vědom svých povinností.

**V Praze dne:** ………………………………… …………………………………………

**Podpis žadatele**

**Pokyny k žádosti o vyhrazené parkoviště pro osobu zdravotně postiženou**

(žádat možno jen v místě trvalého bydliště)

**Pro podání (podatelna, pošta, apod.), a to i v případě žádosti o prodloužení parkovacího místa:**

* vyplnit žádost
* přiložit kopii dokladu o přiznání výhod II. nebo III. stupně
* přiložit kopii ZTP nebo ZTP/P z obou stran
* kopii velkého technického průkazu používaného vozidla
* pokud žadatel sám neřídí vozidlo, přiloží kopii občanského průkazu osoby, která vozidlo řídí, tj. na kterou je žadatel při přepravě plně odkázán (k ověření shodného trvalého bydliště - manžel, syn, atd.)
* souhlas příslušného orgánu Policie ČR, Krajské ředitelství hl. m. Prahy, odbor služby dopravní policie, Kongresová 2, Praha 4 **(bude projednáno na ÚMČ Praha 5)**

ODP ÚMČ Praha 5 prověří možnost parkování, pokud bude souhlasit Policie ČR-KRPA, ODP ÚMČ Praha 5 přeruší řízení (tzn., že zašle žadateli rozhodnutí o přerušení řízení) a žadatel na základě tohoto přerušení doplní ještě smlouvu s vlastníkem dotčené pozemní komunikace, většinou s Technickou správou komunikací (TSK hl. m. Prahy), Řásnovka 8, Praha 1.

Po doložení smlouvy s TSK hl. m. Prahy vydá ODP ÚMČ Praha 5 rozhodnutí o zvláštním užívání komunikace pro vyhrazené parkovací místo pro osobu zdravotně postiženou. Po uplynutí doby platnosti uvedené v rozhodnutí je nutno požádat o jeho prodloužení, a to se všemi náležitostmi pro podání, viz. výše.

**Pozn.: povinné vodorovné dopravní značení si zajistí žadatel u odborné firmy na vlastní náklady.**