**Žádost o souhlas MČ Brno-Řečkovice a Mokrá Hora**

 **s vyhrazeným parkovacím stáním**

 *dle ustanovení čl. 30 odst. 1 písm. f) Statutu města Brna*

 Vyřizuje Oddělení životního prostředí ÚMČ Brno-Řečkovice a Mokrá Hora,

 Palackého nám.11, 621 00 Brno

 Dotazy zodpoví Ing. Jan Klement, tel. 541 421 725

1. **Jméno, příjmení a datum narození žadatele:**
2. **Trvalé bydliště žadatele:**
3. **Telefon:**
4. **Číslo řidičského průkazu:**
5. **Registrační značka vozidla:**
6. **Žadatel je vlastníkem, případně provozovatelem vozidla, zapsaným v technickém průkazu vozidla, pro které žádá vyhrazené parkování:**

ANO NE

1. **Požadované vyhrazené parkovací místo se nachází na této adrese:**
2. **Žadatel je:**

 **---** osoba trvale pohybově postižená, tedy odkázaná pouze na pohyb invalidního vozíku (případně jinak postižená – uveďte jak)2\*

--- rodičem pečujícím o osobu nezletilou, přičemž tato nezletilá osoba je trvale omezená v pohybu a odkázána na invalidní vozík (případně jinak postižená – uveďte jak)2\*

---- rodinný příslušník či opatrovník ve společné domácnosti, který pečuje o osobu nezletilou, přičemž tato nezletilá osoba je trvale omezená v pohybu a odkázána na invalidní vozík (případně jinak postižená) – uveďte jak)2\*

**---** rodinný příslušník dojíždějící pečovat o osobu se zdravotním postižením2\*,která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P. Uveďte důvody žádosti a popište závažnost situace:3\*

--- rodinný příslušník bydlící se zletilou osobou se zdravotním postižením2\*, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P. Uveďte důvody žádosti a popište závažnost situace:3\*

1\* *Žadatel musí v tomto případě prokázat právní zájem na užívání vozidla (např. přiložit kopii smlouvy o dlouhodobém užívání vozidla – viz ,,povinné přílohy“)*

**2**\* *Míru zdravotního postižení a omezení je třeba dokládat lékařskou zprávou – viz ,,povinné přílohy“).*

**2**\* *Na vyhrazené parkování* ***nemají nárok*** *rodinní příslušníci, kteří dojíždí pečovat o osobu se zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P, ani rodinní příslušníci, kteří s osobou bydlí ve společné domácnosti,* ***pokud to nevyžadují zvlášť odůvodněné a závažné případy****, přičemž tyto důvody musí být zkoumány opakovaně každý rok.*

1. **Žadatel má i jinou možnost parkování** (v garáži, na vlastním pozemku atd.)

 ANO NE

**Povinné přílohy:**

**Kopie průkazu ZTP nebo ZTP/P.**

**Kopie řidičského průkazu** (toho, kdo vozidlo řídí).

**Kopie osvědčení o registraci vozidla (malý technický průkaz vozidla).**

**Lékařská zpráva dokládající vliv postižení na schopnost chůze na delší vzdálenost.**

**Potvrzení o lékařské prohlídce řidiče** (v případě dosažení věku dle § 87 zákona č. 361/200 Sb. žadatel doloží, že se podrobil pravidelné lékařské prohlídce).

**Doklad o právním zájmu na užívání vozidla, např. kopie smlouvy o dlouhodobém užívání vozidla** (v případě , že žadatel odpověděl v bodu č. 6 ,,NE“.

v ……………………… Dne ……………………… …………………….

 Podpis