

Bydgoszcz, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)  
.....

.....  
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK**  
**o wydanie identyfikatora osoby niepełnosprawnej**  
**na rok 2014**

Proszę o wydanie identyfikatora osoby niepełnosprawnej dla pojazdu marki ..... o nr rej. .... do karty parkingowej nr .....ważnej do.....

Do wniosku załączam:

1. kserokopię karty parkingowej,
2. kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu.

**Osoby nie będące właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu a użytkujące pojazd na podstawie umowy cywilno-prawnej zawartej w formie pisemnej z podpisami stron umowy poświadczonymi przez notariusza zobowiązane są załączyć do wniosku kopię ww. umowy.**

3. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności

**Warunkiem uzyskania identyfikatora jest ZNACZNY stopień niepełnosprawności z kodem przyczyny 05-R (upośledzenie narządu ruchu) lub 10-N (choroby neurologiczne).**

**Oryginały w/w dokumentów do wglądu**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wydano identyfikator nr .....

Kwituję odbiór identyfikatora nr .....

.....  
(data podpis osoby wydającej)

.....  
(data i podpis osoby odbierającej)