



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Rybiecka 13, 33-300 Nowy Sącz, Tel. 0048 18 444-36-23, 444-36-24, 443-52-39,  
Tel. Informatyczny dla mieszkańców: 0048 18 440-74-78 Fax.0048 18 443-52-39, e-mail: mopsns@op.pl  
NIP: 734-001-59-26, REGON: 004400618, Kod terytorialny GUS: 12 62

<b>KARTA INFORMACYJNA USŁUGI</b>		
<b>MOPS</b>	<b>Wydawanie kart parkingowych placówkom zajmującym się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się.</b>	
<b>C-04</b>		

### **I. OPIS FORMY WYKONANIA USŁUGI:**

Wydawanie kart parkingowych placówkom zajmującym się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się.

### **II. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW LUB ICH KOPII NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA USŁUGI:**

1. Wniosek o wydanie karty parkingowej składany jest do przewodniczącego powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, właściwego ze względu na siedzibę placówki.
2. Składający wniosek oświadcza o: posiadaniu upoważnienia do reprezentowania placówki, prowadzeniu przez placówkę działalności w zakresie opieki, rehabilitacji lub edukacji osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się i uprawnieniu do uzyskania karty parkingowej.
3. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty parkingowej w wysokości 21 zł.
4. Do wglądu - dowód rejestracyjny pojazdu placówki zajmującej się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się.

**UWAGA:** w razie stwierdzenia braków formalnych wniosku przewodniczący zespołu wzywa placówkę, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, do uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.

### **III. RODZAJ I WYSOKOŚĆ OPŁAT ZWIĄZANYCH Z WYKONANIEM USŁUGI:**

1. Opłata za wydanie karty parkingowej wynosi **21 złotych**.
2. Dowód uiszczenia opłaty ewidencyjnej (**obowiązuje od 4 stycznia 2016 roku**).
3. Opłatę należy wnieść w Kasie Urzędu Miasta, Rynek 1 lub przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta Nowego Sącza,

Bank ING 43 1050 1445 1000 0023 5299 0739 dochody Budżetu Państwa

wskazując w polu "nazwa zleceniodawca" nazwę placówki z podaniem kodu pocztowego, a w polu "tytułem" opłata za wydanie karty parkingowej.

**UWAGA:** wpłaty należy dokonać dopiero po upewnieniu się, że placówka posiada uprawnienia do otrzymania karty parkingowej.

### **IV. INFORMACJA NT. TERMINU PRZEDSTAWIENIA WYMAGANYCH DO WGLĄDU**



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Żywiecka 13, 33-300 Nowy Sącz, Tel. 0048 18 444-36-23, 444-36-24, 443-52-39,  
Tel. Informatyczny dla mieszkańców: 0048 18 440-74-78 Fax.0048 18 443-52-39, e-mail: mopsns@op.pl  
NIP: 734-001-59-26, REGON: 004400618, Kod terytorialny GUS: 12 62

<b>KARTA INFORMACYJNA USŁUGI</b>		
<b>MOPS</b>	<b>Wydawanie kart parkingowych placówkom zajmującym się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się.</b>	
<b>C-04</b>		

#### **DOKUMENTÓW:**

1. W momencie składania wniosku

#### **V. INFORMACJA NT. MOŻLIWOŚCI SPRAWDZANIA STANU SPRAWY:**

1. Osoba upoważniona do reprezentowania placówki może w każdej chwili sprawdzić stan sprawy

#### **VI. INFORMACJA NT. SPOSOBU ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:**

1. Osoba upoważniona do reprezentowania placówki składa wniosek o wydanie karty parkingowej osobiście.
2. Dokumenty do wglądu okazuje się urzędnikowi prowadzącemu sprawę przy składaniu wniosku.
3. W przypadku braków formalnych w dostarczonych dokumentach Wnioskodawca zostanie pisemnie wezwany do ich uzupełnienia w terminie 7 dni.

#### **VII. INFORMACJA NT. FORMY ODBIORU DOKUMENTU KOŃCZĄCEGO POSTĘPOWANIE:**

1. Osoba upoważniona do reprezentowania placówki odbiera kartę parkingową osobiście po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość i oświadczeniu o posiadaniu upoważnienia do reprezentowania placówki.

#### **VIII. MAKSYMALNY TERMIN WYKONANIA USŁUGI:**

Niezwłocznie, maksymalnie do 1-go m-ca od daty złożenia wniosku

#### **IX. OPIS TRYBU ODWOŁAWCZEGO:**

Nie dotyczy

#### **X. NAZWA JEDNOSTKI WYKONUJĄCEJ USŁUGI :**

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności  
Siedziba: ul. Żywiecka 13  
Telefon: 0048 18 441-83-63  
Fax: 0048 18 441-83-63  
e-mail: zonns@op.pl  
NIP: 734-001-59-26



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Rybiecka 13, 33-300 Nowy Sącz, Tel. 0048 18 444-36-23, 444-36-24, 443-52-39,  
Tel. Informatyczny dla mieszkańców: 0048 18 440-74-78 Fax.0048 18 443-52-39, e-mail: mopsns@op.pl  
NIP: 734-001-59-26, REGON: 004400618, Kod terytorialny GUS: 12 62

<b>KARTA INFORMACYJNA USŁUGI</b>		
<b>MOPS</b>	<b>Wydawanie kart parkingowych placówkom zajmującym się opieką, rehabilitacją lub edukacją osób niepełnosprawnych mających znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się.</b>	
<b>C-04</b>		

REGON: 004400618

Kod terytorialny GUS: 12 62

Godziny pracy: poniedziałek: 8.00 -16.00, wtorek –piątek: 7.00 – 15.00

Godziny przyjęć stron:: poniedziałek: 10.00 -16.00, wtorek –piątek: 7.00 – 14.00

#### **XI. ORGAN WYKONUJĄCY USŁUGI :**

Organem jest Przewodnicząca Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

#### **XII. IMIĘ, NAZWISKA I STANOWISKA OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGI :**

Aleksandra Bulzak - Przewodnicząca Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

Telefon: 0048 18 441-83-63

Wiesława Nosal - sekretarz Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

Telefon: 0048 18 441-83-63

#### **XIII. PODSTAWA PRAWNA WYKONYWANIA USŁUGI:**

Ustawa z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012r., poz. 1137 ze zmianami).

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2014r. (Dz. U. z 2014r. poz. 870).