



KARTA USŁUG Nr KM/29/09  
Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie  
Ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno  
tel: 056-688-24-51 do 57, fax: 056-688-27-59  
e-mail: [starostwo@wabrzezno.pl](mailto:starostwo@wabrzezno.pl)

### Usługa: Wydanie karty parkingowej

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 14.06.1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zmianami), ustawa z dnia 20.06.1997r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2005r. Nr 108 poz. 908 z późn. zmianami), rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 30.01.2002r. w sprawie wzoru karty parkingowej dla osób niepełnosprawnych oraz wysokości opłaty za jej wydanie (Dz.U Nr 13 poz.126), ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (dz. U. Nr 225 z 2006r. poz. 1635 z późniejszymi zmianami). Ustawa z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych Dz.U z 2008r. Nr 14 poz. 92 z późniejszymi zmianami.

**Wymagane dokumenty:**

1. Podanie o wydanie karty parkingowej.
2. Załączniki:
  - orzeczenie, wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności\*
  - fotografia o wymiarach 3,5 cm x 4,5 cm.
3. Do wglądu:
  - dowód osobisty,
  - pełnomocnictwo.

**UWAGA\***

1. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności wraz ze wskazaniem, iż osoba niepełnosprawna spełnia przesłanki określone w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20.06.1997r. Prawo o ruchu drogowym.

**Opłaty:**

- od pełnomocnictwa lub prokury - 17,00 zł (opłata skarbową),
- za kartę parkingową - 25,00 zł.

**Opłatę uiszcza się:**

- skarbową:
  - w kasie Starostwa (ul. Wolności 44 ) lub na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Wąbrzeźnie: 40 9486 0005 0030 1585 2006 0003
- pozostałe:
  - w kasie Starostwa (ul. Wolności 44 ) lub na rachunek bankowy Starostwa: 49 1160 2202 0000 0000 6090 8647

**Przewidywany termin załatwienia sprawy:**

W dniu złożenia wniosku.

**Szczegółowych wyjaśnień udziela:**

Pokój Nr 33.

Sprawę załatwia się w: Pokój Nr 33.

**Wydział:** Komunikacji: ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

**Nr pokou:** 33 – parter.

**Nr telefonu/faxu:** 06-688-24-51 do 57, 056-688-27-30

**Godziny pracy:** poniedziałek- środa- czwartek 8:00-14:30  
wtorek 8:30-16:30  
piątek 8:00-13:00.

**Sposób załatwienia sprawy:**

Wniosek składa strona

**Tryb odwoławczy:**

-----

**Uwagi:**

-----

