



ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΘΕΣΗΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΑμεΑ (για ατομική χρήση)

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα Πατέρα	
Διεύθυνση Κατοικίας	
Τ.Κ.	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
Τηλ. Επικοινωνίας	
e-mail	

Προς Το Δήμο Κατερίνης

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε θέση στάθμευσης οχήματος ΑμεΑ (για ατομική χρήση) στην οδό
..... αρ..... στη Δημοτική Κοινότητα.....

Συνημμένα καταθέτω:

1. Αντίγραφο του Δελτίου Στάθμευσης για ΑμεΑ του ΠΔ 241/2005, το οποίο είναι σε ισχύ.
2. Πρόσφατη απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής (υγειονομική γνωμάτευση αναπηρίας ΚΕΠΑ) με προσδιορισμό της αναπηρίας.
3. Φωτοαντίγραφο συμβολαίου ιδιοκτησίας του ακινήτου ή του μισθωτηρίου συμβολαίου σε περίπτωση ενοικίασης. Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος φιλοξενείται από συγγενικό πρόσωπο, θα προσκομίζεται αντίγραφο φορολογικής δήλωσης.
4. Αντίγραφο Άδειας κυκλοφορίας οχήματος (το οποίο να είναι ίδιο με αυτό που αναγράφεται στο δελτίο στάθμευσης για ΑμεΑ).
5. Αντίγραφο Άδειας οδήγησης του οδηγού του παραπάνω αυτοκινήτου, όπως καθορίζεται στο δελτίο στάθμευσης για ΑμεΑ.
6. Αποδεικτικό στοιχείο μόνιμης κατοικίας (ενδεικτικά αναφέρεται πρόσφατος λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΚ, κλπ). Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος φιλοξενείται από συγγενικό πρόσωπο, θα προσκομίζεται υπεύθυνη δήλωση αυτού που τον φιλοξενεί.
7. Υπεύθυνη δήλωση του δικαιούχου στην οποία να δηλώνονται τα κάτωθι:
 - α) ότι ο ενδιαφερόμενος ή άλλο μέλος της οικογένειας του δε διαθέτει θέση στάθμευσης σε πρασιά, πυλωτή, κλειστό χώρο στάθμευσης ή ακάλυπτο χώρο της οικίας του,
 - β) ότι δεν έχει ζητηθεί θέση στάθμευσης σε άλλη περιοχή
 - γ) ότι θα ενημερώνει την Υπηρεσία για οποιαδήποτε μεταβολή που έχει να κάνει με τη χορήγηση της θέσης για το διάστημα παραχώρησης
 - δ) ότι η θέση στάθμευσης δεν αποτελεί ιδιοκτησία του δικαιούχου επί δημοσίου ή ιδιωτικού χώρου, δεν έχει κανένα δικαίωμα χρήσης της πέραν της στάθμευσης του δηλωθέντος οχήματος και ότι δεν μεταβιβάζεται σε τρίτους.
 - ε) ότι έλαβε γνώση από τις αρμόδιες αρχές ότι η Τεχνική Υπηρεσία μπορεί να καταργήσει, να μεταφέρει ή να τροποποιήσει τη θέση, για τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των Δημοτών και ότι σε περίπτωση απώλειας της θέσης στάθμευσης ο Δήμος θ αφαιρέσει τη σχετική σήμανση.



Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι προτεραιότητα για το Δήμο.
Ο Δήμος Κατερίνης συλλέγει και διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας δώσετε και είναι απολύτως απαραίτητα για τη σύναψη και εκτέλεση της μεταξύ μας σχέσης.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Συμφωνώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για τη διεκπεραίωση της αίτησής μου προς το Δήμο.

Συμφωνώ στην αποστολή απαντητικού email & εν γένει ενημερωτικών email.

Συμφωνώ στην τηλεφωνική επικοινωνία που σχετίζεται με την αίτησή μου.

Συμφωνώ στην αποστολή ενημερωτικών sms.

Συμφωνώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για έρευνες ποιότητας υπηρεσιών.

Συμφωνώ στην προώθηση των στοιχείων μου σε τρίτους.

Όνοματεπώνυμο:

Κατερίνη,/...../20...

Υπογραφή: