**Obecní úřad Dvory**

Dvory č.p. 3,288 02 Nymburk

tel.: 325 531 000, e-mail: obec@dvoryunymburka.cz

č.ú.: 505423359/0800

Žádost o vydání povolení ke zvláštnímu užívání dle §24 a §25 a připojení §10 zákona č. 13/1997 Sb. a stanovení přechodné a místní úpravy provozu dle § 77 a § 124 zákona č. 361/2000 Sb.

1. Jméno, příjmení, titul a telefon žadatele:
2. Název žádající firmy, IČ (organizace), datum narození (fyzická osoba):
3. Přesná adresa žadatele:
4. Popis zvláštního užívání:

a) havárie inženýrských sítí:

b) uložení inženýrských sítí do silnic a místních komunikací:

c) provádění výkopových prací (m2):

d) zařízení staveniště, kontejnery, lešení (m2):

e) pořádání kulturních, sportovních a společenských akcí:

f) pořádání manifestací a průvodů:

g) místní úprava provozu:

h) přechodná úprava provozu:

1. Přesné určení místa (ulice, čp. domu, parcelní číslo, případně specifikujte přesněji místo určení nebo trasu):
2. Rozsah uzavírky:

a) částečná

b) úplná

c) označení dotčeného místa bez nutnosti uzavírky

1. Délka uzavírky (m):
2. Délka objížďkové trasy (m):
3. Termín:
4. Předložené podklady k vyřízení:

**a) doklad o zaplacení správního poplatku dle zák. č. 634/2004 Sb.**

Správní poplatky se odvíjejí od délky trvání zvláštního užívání komunikací s tím, že při době trvání do 10 dnů včetně je poplatek 100 Kč, nad 10 dnů do 6 měsíců 500 Kč a nad 6 měsíců 1000 Kč. Zaplacení je nutno provést před provedením úkonu buď převodem na účet, nebo přímo na pokladně OÚ Dvory. Od poplatku je podle zákona 634/2004 Sb., o správních poplatcích položky 36, osvobozeno povolení ke zřízení parkovacího místa pro občany těžce zdravotně postižené - držitele průkazu ZTP nebo ZTP-P.

**b) vyjádření Policie ČR-KŘ DI Nymburk**

pouze v případěmá-li objízdná trasa vést po silnici, místní komunikaci nebo veřejně přístupné účelové komunikaci. Pokud užívání komunikace neomezuje provoz na komunikaci a není nutné vést objízdnou trasu, není vyjádření vyžadováno.

**c) PD nebo situační plánek**

**d) harmonogram prací při úplné uzavírce**

Datum: Podpis (razítko) žadatele: