|  |
| --- |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** **АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА** **ОПШТИНА СЕНТА** **ОПШТИНСКА УПРАВА****ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И****ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ****Одсек за друштвене делатности****СЕНТА****З А Х Т Е В****за остваривање права на коришћење посебно обележених** **паркинг места на територији општине Сента за особе са инвалидитетом** На основу члана 11. Одлуке о о јавним паркиралиштима („Службени лист општине Сента“ број 4/2013) и члана 5. Правилника о одређивању особа које могу остварити право на коришћење паркинг места за особе са инвалидитетом број 352-50/2013-III од 19.06.2013. године, обраћам Вам се са захтевом за остваривање права на коришћење посебно обележених паркинг места на територији општине Сентаза особе са инвалидитетом. Лично име подносиоца захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, пребивалиште \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_. Лично име особе са инвалиддитетом/ члана заједничког домаћинтва/војног инвалида или цивилног инвалида рата /: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,пребивалиште: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_.Уз захтев прилажем /заокружити/: * фотокопију решења надлежног органа о признавању својства инвалида или налаз лекара са одређеном дијагнозом и одређеном дијагнозом за лица на дијализи и за инвалидну децу (оригиналан на увид),
* фотокопију саобраћајне дозволе на име корисника или члана његовог заједничког домаћинства , односно уговора о лизингу ( оригиналан на увид ),
* фотокопију личне карте корисника или његовог брачног друга/родитеља,/ стараоца/ хранитеља инвалидне деце и деце чији су родитељи корисници права ( оригинал на увид),
* извод из матичне књиге венчаних, уколико је власник или корисник возила брачни друг корисника права,
* извод из матичне књиге рођених за инвалидну децу уколико је власник или корисник возила родитељ/стараоц/хранитељ корисника права и деце уколико родитељ има својство корисника права,
* фотокопју решења Центра за социјални рад о стављању под старатељство односно решење о хранитељству, уколико власник или корисник возила стараоц/хранитељ инвалидне деце(оригиналан на увид).
* потврду о пребивалишту за инвалидну малолетну децу.

Сента, \_\_\_\_.\_\_\_\_.2022.године **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(потпис ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Име и презиме)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Улица и број )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Место )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Број личне карте )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Конт. Тел |