|  |
| --- |
| **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 |