



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД НИШ  
ГРАДСКА УПРАВА  
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ДЕЧИЈУ И  
СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ  
Инфо тел. 018/504-477  
Број: \_\_\_\_\_ /2017  
\_\_\_\_\_

Шифра АП: DS. 3-12-2

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА БЕСПЛАТАН ПРЕВОЗ (ВОЖЊУ)  
ЗА ДОБРОВОЉНЕ ДАВАОЦЕ КРВИ

Име и презиме подносиоца захтева \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Градска општина \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Број давања крви \_\_\_\_\_

Потребна документација:

1. Фотокопија личне карте или очитана лична карта ако је чипована
2. - Фотокопија избегличке легитимације за избегла лица,  
- фотокопија личне карте, фотокопија легитимације интерно расељеног лица и потврда о пријави боравишта издата од стране ПУ Ниш за интерно расељена лица
3. Потврда здравствене установе надлежне за трансфузију крви о броју давања крви (оригинал или препис веран оригиналу)

Захтев са потребном документацијом се подноси Градској управи - Секретаријату за дечију и социјалну заштиту преко Градског услужног центра ( ул.Николе Пашића 24 ), односно услужних центара градских општина

У Нишу, \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_  
Потпис подносиоца захтева