

**Република Србија**

**Град Ниш**

**Градска управа за друштвене делатности**

**Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ниш, Пријездина 1**

**Тел. 018/504-477**

**ЗАХТЕВ ЗА БЕСПЛАТНУ И ПОВЛАШЋЕНУ ВОЖЊУ**

**ВОЈНОГ ИНВАЛИДА И КОРИСНИКА ПОРОДИЧНЕ ИНВАЛИДНИНЕ**

На основу члана 99. Закона о правима бораца, војних инвалида,цивилних инвалида рата и чланова њихових породица (Сл. Гласник РС,бр.18/2020 ) подносим захтев за бесплатну / повлашћену вожњу, из разлога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Решење којим ми је признато својство војног/цивилног инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_групе са \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% инвалидитета, односно корисника породичне инвалиднине, налази се у мом инвалидском предмету, те вас молим да по службеној дужности прибавите податак о овој чињеници.

На путовању ми је неопходна помоћ пратиоца, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
| **1** | Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте | Фотокопија |
| **2.** | Позив надлежне лекарске комисије на преглед, ради остваривања права по овом закону | Оригинал |
| **3.** | Доказ о трошковима путовања, у случајевима када се признаје право на накнаду трошкова путовања | Оригинал |

Напомена: Градска/општинска управа дужна је да изда објаву за бесплатну и повлашћену вожњу истог дана када је захтев поднет, а најкасније у року од 8 дана

|  |  |
| --- | --- |
| У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године |  |
|  | Име и презиме подносиоца захтева |
|  |  |
|  | ЈМБГ |
|  |  |
|  | Адреса |
|  | Контакт телефон |
|  | Потпис |