

**ОПШТИНИ ЖИТИШТЕ ОПШТИНСКОЈ УПРАВИ ЖИТИШТЕ Одељењу за друштвене делатности**

**Комисији за утврђивање испуњености услова за коришћење паркинг места за особе са инвалидитетом општине Житиште, захтев за издавање ИПК налепнице**

**ЗАХТЕВ**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПАРКИНГ МЕСТА ЗА ОСОБЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ ЗА 2018. ГОДИНУ**

Име, име оца и презиме подносиоца захтева

\_\_\_\_\_

Име, име оца и презиме особе са инвалидитетом- члана

заједничког домаћинства \_\_\_\_\_

Сродство са подносиоцем захтева \_\_\_\_\_

Врста инвалидности или болести \_\_\_\_\_

Име и презиме власника путничког возила \_\_\_\_\_

марка \_\_\_\_\_ тип \_\_\_\_\_ регистарска ознака \_\_\_\_\_

Уз захтев прилажем фотокопије следећих доказа:

1. лична карта подносиоца захтева
2. саобраћајна дозвола
3. возачка дозвола, уколико је лице са инвалидитетом возач
4. медицинска документација везана за инвалидност или болест
5. лична карта за одраслог члана заједничког домаћинства, а за децу извод из матичне књиге рођених или пријава пребивалишта, уколико је члан домаћинства особа са инвалидитетом

Датум: \_\_\_\_\_

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

Број : \_\_\_\_\_ (име и презиме)  
\_\_\_\_\_ (ЈМБГ)  
\_\_\_\_\_ ( адреса )  
\_\_\_\_\_ (број л. к.и ПС издавалац)  
\_\_\_\_\_ (број телефона)

Захтев је ослобођен плаћања таксе по члану 19. тачка б. Закона о републичким административним таксама (Сл. гласник РС43/2003 и 57/2014)