



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за социјалну и дечију заштиту
Жарка Зрењанина 2
21000 НОВИ САД
Контакт центар: 0800-021-021
Канцеларија за приступачност 021/425-727

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ НАЛЕПНИЦЕ ЗА ОЗНАЧАВАЊЕ ВОЗИЛА
ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ
за 2024. годину**

На основу члана 5. Правилника о условима, начину и поступку за коришћење паркинг места за возила особа са инвалидитетом („Службени лист Града Новог Сада“, бр. 3/22, 11/23 и 53/23), подносим захтев за издавање налепнице за означавање возила особа са инвалидитетом.

Врста инвалидности или болести: (заокружити одговарајуће)

1. оштећење екстремитета битних за управљање возилом (најмање 70% телесног оштећења)
2. лице оболело од дистрофије, параплегије, квадриплегије, церебралне парализе или мултипла склерозе
3. лице које има оштећење вида најмање 90%
4. ратни и мирнодопски војни инвалиди, цивилни инвалиди рата од I до IV групе инвалидности
5. лице на дијализи

Потребни подаци о подносиоцу захтева:

(особа са инвалидитетом или родитељ/старатељ/хранитељ особе са инвалидитетом)

Име, име оца и презиме

Адреса

Телефон

ЈМБГ

Име и презиме власника
путничког возила

Марка, тип и
регистарска ознака возила

**Име, име оца и презиме
особе са инвалидитетом**

Адреса

Сродство са подносиоцем захтева

ЈМБГ

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1.	Лична карта	фотокопија
2.	Саобраћајна дозвола	фотокопија
3.	Возачка дозвола	фотокопија
4.	Решење о телесном оштећењу	фотокопија
5.	Медицинска документација везана за инвалидност или болест	фотокопија
6.	Фотографија особе са инвалидитетом	оригинал

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/16, 95/18 – аутентично тумачење и 2/23 – Одлука УС), којом је прописано да у поступку који се

покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Потврда о пријави пребивалишта за одраслог члана заједничког домаћинства, а за децу извод из матичне књиге рођених или потврда о пријави пребивалишта, уколико је члан домаћинства особа са инвалидитетом		

Напомене:

* Градска управа је дужна да реши предмет у року од 30 дана од дана достављања уредне документације,

У складу са чланом 13. тачка 4. Одлуке о градским административним таксама („Службени лист Града Новог Сада“, бр. 54/09, 23/11, 56/12, 13/13 - решење о усклађивању дин. изн., 21/14 - решење о усклађивању дин. изн., 74/16, 42/18 и 61/22) не плаћа се такса за списе и радње у поступку остваривања права из социјалне заштите, односно права у складу са прописима којима се уређује финансијска подршка породици са децом.

у _____,

_____ године

Потпис