



Образац попунити
читко. За тачност
података одговара
подносилац захтева.

Прилог 10

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПАРКИНГ КАРТЕ ЗА ОСОБЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ

1. Подаци о подносиоцу захтева:

Име и презиме	
ЈМБГ	
Адреса и место становања	
Телефон (фиксни)	
Телефон (мобилни)	

2. Прилози уз захтев:

<input type="checkbox"/>	Фотокопија личне карте
<input type="checkbox"/>	Фотокопија саобраћајне дозволе
<input type="checkbox"/>	Фотокопија решења о степену инвалидитета
<input type="checkbox"/>	Фотокопија личне карте старатеља особе са инвалидитетом
<input type="checkbox"/>	Фотокопија доказа о старатељу особе са инвалидитетом
<input type="checkbox"/>	

Датум подношења захтева

Потпис подносиоца захтева

3. Попуњава службеник који је примио захтев:

Регистарска ознака возила	
За календарску годину	

4. Подаци о особи са инвалидитетом:

Име и презиме	
ЈМБГ	
Адреса и место становања	

5. Категорија инвалидитета:

<input type="checkbox"/>	Цивилни инвалид
<input type="checkbox"/>	Војни инвалид
<input type="checkbox"/>	Цивилни инвалид рата

6. Категорија телесног оштећења:

<input type="checkbox"/>	I група (100%)
<input type="checkbox"/>	По основу оштећења доњих екстремитета
<input type="checkbox"/>	По основу губитка вида на оба ока
<input type="checkbox"/>	По основу обољења бубрега које захтева хемодијализу
<input type="checkbox"/>	По основу вишеструких сметњи у развоју и аутизма

7. Степен телесног оштећења:

Процентуално (%)	
По групама	

М.П.

Датум овере захтева

Потпис службеника

Образац Q2.OE.02-08 – Издање 5