**Z A H T J E V**

za izdavanje **znaka pristupačnosti** kojim se obilježavaju vozila **lica sa invaliditetom**

**Uz zahtjev prilažu se slijedeća dokumenta:**

(Član 4. Pravilnika o označavanju mjesta za parkiranje vozila lica sa invaliditetom i izgledu znaka pristupačnosti kojima se obilježavaju vozila lica sa invaliditetom (“Službeni list CG”, br. 79/16)

1. **Rješenje o**: ostvarivanju prava na dodatak za njegu i pomoć, **ili** ostvarivanju prava na ličnu invalidninu, **ili** razvrstavanju vojnih invalida i civilnih invalida rata u grupe od I do IV grupe procenta invaliditeta; **ili** razvrstavanju vojnih invalida i civilnih invalida rata u V i VI grupu procenta invaliditeta sa oštećenjem donjih ekstremiteta, **ili** utvrđenom procentu tjelesnog oštećenja od minimalno 80% odnosno rješenje o utvrđenom procentu tjelesnog oštećenja od minimalno 60% oštećenja donjih ekstremiteta, **ili** utvrđenom procentu invaliditeta za kategoriju težih invalida od minimalno 80% odnosno rješenje o utvrđenom procentu invaliditeta od minimalno 60% oštećenja donjih ekstremiteta.
2. **Kopija saobraćajne dozvole** koja glasi na lice sa invaliditetom, odnosno na roditelja ili staratelja lica sa invaliditetom ili na lice koje je ovlašćeno od strane lica sa invaliditetom;
3. **Dokaz o srodstvu ili starateljstvu** ako se podnosi zahtjev za maloljetno ili lice kojem je oduzeta poslovna sposobnost;
4. **Kopija lične karte**
5. **Fotografija lica sa invaliditetom dimenzija 35 x 45 mm**

***UDRUŽENJE LICA SA INVALIDITETOM UZ ZAHTJEV PRILAŽE:***

1. *Rješenje o upisu u registar nevladinih organizacija udruženja lica sa invaliditetom;*
2. *Dokaz da udruženje ima zaključen ugovor o radu sa licem sa invaliditetom ili dokaz da je odgovorno lice udruženja lice sa invaliditetom;*
3. *Dokaz o prijavi lica sa invaliditetom na obavezno socijalno osiguranje;*
4. *Za ovlašćeno lice organizacije pored navedene dokumentacije dostavlja i rješenje o imenovanju odgovornog lica;*
5. *Kopiju osnivačkog akta i statuta udruženja lica sa invaliditetom;*
6. *Kopiju saobraćajne dozvole.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podnosilac zahtjeva** |  |
| **Adresa stanovanja, ulica i broj** |  |
| **Kontakt telefon** |  |
|  |  |

U Tivtu, dana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.