|  |
| --- |
|  |
| **Република Србија** |
| **Аутономна Покрајина Војводина** |
| **Општина Нови Кнежевац** |
| Начелник |
| 23330 Нови Кнежевац • Краља Петра I Карађорђевића бр.1 |
| ПИБ: 101460424 • матични број: 08385327 |
| телефон: (0230) 82-055 • fax: (0230) 82-076 |
| [www.noviknezevac.rs](http://www.noviknezevac.rs/) |

З А Х Т Е В

 Обраћам се насловном органу са захтевом да ми одобри коришћење јединствене паркинг карте на јавним паркиралиштима за особе са инвалидитетом у 2025. години.

 Уз захтев подносим следеће:

* Податке о лицу којем се одобрава коришћење паркинг карте – фотокопију личне карте;
* Доказ о инвалидитету, телесном оштећењу или болести;
* Извод из матичне књиге рођених за дете, потврда о упису у школу или дневни боравак;
* Kопија саобраћајне дозволе за путничко возило регистровано на име корисника (или члана породичног домаћинства који живи на истој адреси);
* Доказ о рехабилитационом или другом лекарском третману;
* Две фотографије 3.5x3 цм лица којем се одобрава право на коришћење паркинг карте.

Ослобађа се плаћања локалне административне таксе на захтев сходно члану 16. став 1. тачка 5. Одлуке о локалним административним таксама („Службени лист Општине Нови Кнежевац“ број 2/2024).

У Новом Кнежевцу, Подносилац захтева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Датум) (име и презиме и потпис)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место,улица и број)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (број телефона)