

## ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE PRIJEVOZA SPECIJALNIM KOMBI-VOZILOM ZA OSOBE S INVALIDITETOM

**1** Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_

podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na korištenje prijevoza specijalnim kombi-vozilom za

Ime i prezime \_\_\_\_\_

datum rođenja \_\_\_\_\_ spol  m  ž

**2** Radna aktivnost osobe za koju se traži usluga:

- dijete od 1. g. do polaska u OŠ  polaznik OŠ  polaznik SŠ  student  
 zaposlen  samozaposlen  nezaposlen  umirovljenik  
 radno nesposobna odrasla osoba  osoba koja se bavi kućanskim obvezama  
 ostalo \_\_\_\_\_

**3** Osobi za koju se traži pomoć nužna je pratnja druge osobe pri kretanju

- da  ne

**4** Broj telefona osobe za koju se traži pomoć \_\_\_\_\_

**5** Uz zahtjev prilažem:

- osobnu iskaznicu podnositelja zahtjeva i osobe za koju se traži pomoć (original na uvid ili preslika)  
 OIB osobe za koju se traži pomoć  
 preslik rješenja o invaliditetu ili liječničku potvrdu o tjelesnom invaliditetu osobe za koju se traži pomoć (iz koje je vidljivo da je osoba ograničeno pokretna uz pomoć štake, štapa ili hodalice, uz pomoć invalidskih kolica na ručni pogon ili kolica na elektromotorni pogon)  
 potvrdu o članstvu u udruzi osoba s invaliditetom  
  
 Suglasan/na sam da Grad Dubrovnik, Upravni odjel za obrazovanje, šport, socijalnu skrb i civilno društvo, obrađuje i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava.

### Kontakt osoba

**6** Ime i prezime: \_\_\_\_\_ mob. \_\_\_\_\_

adresa: \_\_\_\_\_

- Status:**  član kućanstva  skrbnik  
 srodnik koji ne živi u istom kućanstvu  udomitelj  
 član obitelji koji ne živi u istom kućanstvu

U Dubrovniku, \_\_\_\_\_

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA