



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАД СМЕДЕРЕВО  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ЈАВНЕ СЛУЖБЕ  
ОДСЕК ЗА СОЦИЈАЛНУ И  
ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ  
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКА ЗАШТИТА

## ЗАХТЕВ ЗА БЕСПЛАТНУ И ПОВЛАШЋЕНУ ВОЖЊУ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА И КОРИСНИКА ПОРОДИЧНЕ ИНВАЛИДНИНЕ

На основу члана 54-59. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца (Сл. лист СРЈ број 24/98, 29/98 - испр. и 25/2000 - одлука СУС и „Службени гласник РС“ број 101/2005 - др. Закон и 111/2009 - др. закон), Закона о правима цивилних инвалида рата („Службени гласник РС“ број 52/96) и Правилника о начину остваривања и коришћења права на бесплатну и повлашћену возњу („Сл. лист СРЈ“ број 37/98) подносим захтев за бесплатну / повлашћену возњу, из разлога

\_\_\_\_\_.

Решење којим ми је признато својство војног/цивилног инвалида \_\_\_\_\_ групе са \_\_\_\_\_% инвалидитета, односно корисника породичне инвалиднине, налази се у мом инвалидском предмету, те вас молим да по службеној дужности прибавите податак о овој чињеници.

На путовању ми је неопходна помоћ пратиоца, \_\_\_\_\_.

### Уз захтев достављам:

| РБ | Документа  | Форма документа            |
|----|--|----------------------------|
| 1  | Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте  | Фотокопија                 |
| 2. | Позив надлежне лекарске комисије на преглед, ради остваривања права по овом закону             | Оригиналоверена фотокопија |
| 3. | Доказ о трошковима путовања, у случајевима када се признаје право на накнаду трошкова путовања | Оригинал                   |

Напомена:

Градска управа дужна је да изда објаву за бесплатну и повлашћену вожњу истог дана када је захтев поднет, а најкасније у року од 8 дана.

У \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ године

Име и презиме подносиоца захтева

ЈМБГ

Адреса

Контакт телефон

Потпис