****

**КОНКУРС ЗА КОРИШЋЕЊЕ БЕСПЛАТНОГ ПРЕВОЗА ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

 **СА ПРЕБИВАЛИШТЕМ/БОРАВИШТЕМ НА ПОДРУЧЈУ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЗВЕЗДАРА**

**У 2019. ГОДИНИ**

**П Р И Ј А В Н И Ф О Р М У Л А Р**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЛИЧНИ ПОДАЦИ КОРИСНИКА | МОЛИМО ВАС ДА ТРАЖЕНЕ ПОДАТКЕ ЧИТКО УПИШЕТЕ  |  |
| Име и презиме корисника превоза и контакт телефон: |  |  |
| Датум рођења корисника превоза: |  |  |
|  |  |
| Адреса пребивалишта/боравишта корисника превоза: |  |  |
| Навести врсту инвалидитета-дијагнозу: |  |  |
| Навести сврху превоза: |  |  |
| Да ли имате потребе за пратиоцем?(заокружити одговор) |  |  - да - не |
| Да ли корисник превоза има обезбеђеног пратиоца?(заокружити одговор) |  |  - да - не |
| Навести особу за случај непредвиђених промена и њен контакт телефон: |  |  |
|  |  |
| Да ли сте корисник превоза коју финансира и организује Градска управа града Београда?(заокружити одговор) |  |  - да - не |
| НАВЕСТИ ПРЕЦИЗНО ПОТРЕБЕ ЗА ПРЕВОЗОМ: |  |  |
| Навести датум за који се тражи превоз  | Навести тачно време поласка и повратка |  | Навести полазно (А) и повратно (Б) одредиште вожње (адресу, стан) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Уз попуњен прописани пријавни формулар са прецизно наведеним дестинацијама, датумима и терминима за које се подноси захтев, потребно је доставити:

* доказ да подносилац захтева има регулисано пребивалиште или боравиште на територији општине Звездара (фотокопија потврде МУП-а, фотокопија личне карте или очитана чипована лична карта)
* фотокопија валидне медицинске документације као доказ о инвалидитету
* писмену изјаву да подносилац захтева није корисник бесплатног организованог превоза који финансира и организује Градска управа града Београда у 2019. години (преузети са званичног сајта ГО Звездара или лично у канцеларијама 208 и 313).

Потписом на овом захтеву подносилац захтева је сагласан да се лични подаци прикупљени из документације обрађују искључиво у циљу коришћења превоза, у складу са Законом о заштити података о личности.

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

Потпис подносиоца захтева

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

Датум попуњавања пријаве