****

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

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

**У 2017. ГОДИНИ**

**И З Ј А В А**

1. Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **подносилац захтева** овом изјавом потврђујем,

 под пуном материјалном и моралном одговорношћу, да нисам корисник бесплатног

 организованог превоза који финансира и организује Градска управа града Београда

 у 2017. години.

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

Потпис

2. Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **родитељ/старатељ** **и подносилац захтева** за

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме особе која се превози)

 овом изјавом потврђујем, под пуном материјалном и моралном одговорношћу, да

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме особе која се превози)

није корисник бесплатног организованог превоза који финансира и организује Градска

управа града Београда у 2017. години.

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

Потпис

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

Датум