****

**П Р И Ј А В Н И Ф О Р М У Л А Р**

ЗА ДОДЕЛУ НА КОРИШЋЕЊЕ ПЕЊАЧА УЗ СТЕПЕНИЦЕ ЗА КОРИСНИКЕ ИНВАЛИДСКИХ КОЛИЦА СА ПРЕБИВАЛИШТЕМ/БОРАВИШТЕМ НА ПОДРУЧЈУ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЗВЕЗДАРА У 2019. ГОДИНИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЛИЧНИ ПОДАЦИ КОРИСНИКА | МОЛИМО ВАС ДА ЧИТКО УПИШЕТЕ ТРАЖЕНЕ ПОДАТКЕ |  |
| Име и презиме корисника/наручиоца превоза и контакт телефон: |  |  |
| Датум рођења корисника/наручиоца превоза: |  |  |
|  |  |  |
| Адреса пребивалишта/боравишта корисника/наручиоца превоза: |  |  |
| Навести врсту инвалидитета-дијагнозу: |  |  |
| Да ли корисник/наручилац превоза има пратиоца/асистента ?(заокружити одговор) |  |  - да -не |
| Уколико је одговор да, навести сродство пратиоца, године, пол и контакт телефон: |  |  |
| Навести сврху коришћења гусеничара: |  |  |
| Навести особу за случај непредвиђених промена и њен телефонски контакт: |  |  |
|  |  |  |
| Навести на ком спрату у згради живите: |  |
| Да ли у згради постоји лифт ?(заокружити одговор) | - да -не |
| Која је висинска разлика која се савлађује потенцијалном употребом гусеничара ? |  |
| Са колико чланова породице живите ? |  |
| Колико пута недељно/месечно би сте користили гусеничар ? |  |
| Описати потребе за коришћењем гусеничара: |  |
| Посебне напомене које би сте желели да истакнете: |  |

Уз попуњен прописани пријавни формулар, потребно је доставити:

* доказ да подносилац захтева има регулисано пребивалиште или боравиште на територији општине Звездара (потврда МУП-а, фотокопија личне карте или очитана чипована лична карта);
* фотокопију валидне медицинске документације као доказ о инвалидитету;
* писмену сагласност да се лични подаци прикупљени из документације коју је приложио обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, у складу са Законом о заштити података о личности (сагласност преузети у Одељењу за друштвене делатности, канцеларија 208).

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

Потпис подносиоца захтева

Датум подношења пријаве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_