
ime (ime oca) i prezime podnositelja zahtjeva

adresa podnositelja zahtjeva

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
ZADARSKOJ ŽUPANIJI
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za rad, zdravstvo i socijalnu skrb
J J. Strossmayera 20
23000 ZADAR**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje objave za povlašteni prijevoz
u unutarnjem putničkom prometu**

Molim gornji naslov da za mene i pratitelja _____
izda OBJAVU za povlašteni prijevoz u unutarnjem putničkom prometu, temeljem članka 12.
stavka 4., a u svezi s člankom 2. točkom 3. Zakona o povlasticama u unutarnjem putničkom
prometu ("Narodne novine" br. 97/00. i 101/00.), za putovanje _____
_____.

U prilogu zahtjeva:

- preslika dokaza o invalidnosti
- preslika osobne iskaznice za podnositelja
- preslika osobne iskaznice za pratitelja

Zadar, _____ 20 ____ .godina

podnositelj zahtjeva