
ime i prezime

adresa

telefon

OIB: _____

URED DRŽAVNE UPRAVE
U ZADARSKOJ ŽUPANIJ
SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO
I IMOVINSKO-PRAVNE POSLOVE
ODJEL ZA GOSPODARSTVO
ZADAR

Predmet: Zahtjev za izdavanje rješenja i *znaka pristupačnosti* za vozilo invalida

Molim da mi se odobri poseban *znak pristupačnosti* za označavanje vozila za prijevoz invalida.

ZAHTJEVU PRILAŽEM:

1. Nalaz i mišljenje ovlaštenog vještaka Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o postotku tjelesnog oštećenja od 80% odnosno oštećenja donjih ekstremiteta od najmanje 60% ili nalaz i mišljenje drugostupanjskog liječničkog povjerenstva nadležnog po Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata ili po Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata **od najmanje 80% invalidnosti odnosno oštećenja donjih ekstremiteta od najmanje 60% (ili rješenje o invalidnosti iz kojeg je vidljiva priroda i postotak tjelesnog oštećenja)**
2. Jedna fotografija dimenzija 3,5 cm x 4,5 cm
3. Preslik osobne iskaznice
4. Upravne pristojbe u iznosu od 35,00 kn u biljezima nalijepiti na podnesak (po članku 1. i 4. Zakona o upravnim pristojbama (NN RH 115/16) i članku 2. točka 1. Uredbe o tarifi upravnih pristojbi ili dokaz o pravu na oslobođenje po članku 8. i 9. spomenutog Zakona)

Potpis