

	ЈАВНО ПРЕДУЗЕЋЕ ПУТЕВИ СРБИЈЕ	ЗАХТЕВ ЗА ОСЛОБАЂАЊЕ ПЛАЋАЊА ПУТАРИНЕ	Број: Датум:
--	--	--	-----------------

ПРАВО НА ДОЗВОЛУ ОСТВАРУЈУ СВА ФИЗИЧКА ЛИЦА СА УТВРЂЕНИМ И ДОКУМЕНТОВАНИМ СТАТУСОМ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ.

Име и презиме особе са инвалидитетом	ЈМБГ (јединствени матични број грађана) особе са инвалидитетом	Телефон или e-mail адреса
Адреса и место пребивалишта особе са инвалидитетом	Регистарски број путничког возила које користи особа са инвалидитетом	Начин преузимања дозволе (лично-пошта)

ЗАХТЕВ ЈП "ПУТЕВИ СРБИЈЕ"

За издавање Дозволе за бесплатан пролазак ауто-путевима Србије на основу члана 24. Закона о јавним путевима

У прилогу достављам следећу документацију:

1. **Решење** надлежне институције у којем је изражен степен телесног, сензорског, менталног, душевног оштећења. Решење мора бити општег типа или издато у сврху добијања дозволе за бесплатан пролазак аутопутем.
2. За инвалиде рада: Копија **Решења** издатог од стране Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање.
3. За малолетна лица: Копија **Решења** издатог од стране надлежног Центра за социјални рад или Општинског секретаријата за друштвене делатности.
4. За војне инвалиде (ратне војне инвалиде, мирнодопске војне инвалиде и цивилне инвалиде рата): Копија **Решења** надлежног општинског органа или управе за борачко-инвалидску заштиту .
5. Копија саобраћајне дозволе (обе стране) за возило које користи особа са инвалидитетом.
6. Копија личне карте особе са инвалидитетом, односно извод из матичне књиге рођених за малолетна лица.
7. Уколико возило није у власништву особе са инвалидитетом потребно је да власник возила достави копију личне карте.
8. **Фотографија** особе са инвалидитетом, резолуције 450x530 пиксела, у електронској форми **на ЦД-у**.
 - За особе са инвалидитетом која први пут подносе Захтев, копија **Решења** мора бити оверена у Суду или Општини.

подносилац захтева

Напомена: ДОЗВОЛА ЗА БЕСПЛАТАН ПРОЛАЗАК АУТО-ПУТЕВИМА СРБИЈЕ, ИЗДАТА ОСОБАМА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ ЈЕ **ТРАЈНОГ** КАРАКТЕРА