(IME I PREZIME)

(POŠT. BROJ, MJESTO, ADRESA STANOVANJA, BROJ TELEFONA ILI MOBITELA)

BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA

UPRAVNI ODJEL ZA POSLOVE DRŽAVNE UPRAVE

Bjelovar, Dr. Ante Starčevića 8, tel. 278-105

Predmet: Zahtjev za izdavanje Znaka pristupačnosti

za vozilo u kojem se prevoze osobe s invaliditetom

Molim naslov da mi izda znak pristupačnosti za osobu s invaliditetom, stupanj invalidnosti       %, a koji se izdaje na temelju Pravilnika o znaku pristupačnosti (Narodne novine“ br. 78/08. i 87/14.)

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Nalaz i mišljenje ovlaštenog vještaka Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (odnosno, nalaz i mišljenje drugostupanjskog liječničkog povjerenstva nadležnog za davanje nalaza i mišljenja prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji ili prema Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata). *Pravo na znak pristupačnosti ima osoba sa 80 ili više posto tjelesnog oštećenja, odnosno osobe koje imaju oštećenja donjih ekstremiteta 60 ili više posto.*
2. Fotografija osobe s invaliditetom (veličine 3,5 x 4,5 cm)
3. Fotokopija osobne iskaznice
4. Po Tar. br. 2. točka 1. Napomene, pristojba se ne plaća pred tijelima državne uprave, upravnim tijelima jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave i pravnim osobama s javnim ovlastima u obavljanju povjerenih poslova državne uprave.

U Bjelovaru, 4. siječnja 2022. godine

POTPIS

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

- zvati stranku

NAPOMENA: Ukoliko je osoba koja traži izdavanje Znaka pristupačnosti već ranije imala izdan isti, potrebno je ovom Upravno tijelu vratiti stari Znak pristupačnosti kojemu je istekao rok radi poništenja.