



Upravni odjel za imovinsko-pravne poslove,
gospodarstvo, društvene djelatnosti,
komunalni sustav, prostorno uređenje
i zaštitu okoliša
Odsjek za društvene djelatnosti

ZAHTJEV za priznavanje prava na sufinanciranje javnog cestovnog i željezničkog prijevoza za osobe s invaliditetom i tjelesnim oštećenjem s područja Grada Jastrebarskog za 2018. godinu

1. Opći podaci o podnositelju zahtjeva

Ime i prezime:	
Adresa:	
OIB:	
Telefon:	

2. Podaci o prijevozniku (zaokruži)

SAMOBORČEK	da
HŽ	da

3. Privici

- Preslika osobne iskaznice ili uvjerenja o prebivalištu
- Preslika Rješenja o invalidnosti
- Kopija zadnjeg odreska od mirovine i/ili potvrde o inozemnoj mirovini
- Elektronički zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje kao dokaz o nezaposlenosti (ako je podnositelj nezaposlena osoba)

Jastrebarsko, _____ 20__.

Potpis podnositelja zahtjeva:

Suglasan/na sam da Grad Jastrebarsko prikuplja i obrađuje navedene osobne podatke u svrhu ostvarivanja traženog prava te sam upoznat/a da se u druge svrhe neće koristiti.