REPUBLIKA HRVATSKA 1/18

KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA

Služba za društvene djelatnosti **Obrazac br. 4**

KLASA: 562-04/20-01/

URBROJ: 2137/1-06/11-20-

Nadležno tijelo uprave za Grad Zagreb ili nadležni županijski ured, odnosno odjel hrvatskih branitelja i članova njihovih obitelji – PJ sa sjedištem u KOPRIVNICI\_\_\_\_

**O B J A V A**

**za besplatni prijevoz željeznicom i brodom pratitelja invalidne osobe prema Zakonu o povlasticama u unutarnjem putničkom prometu („Narodne novine“, br. 97/00 i 101/00.)**

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

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

osobna iskaznica broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ izdana u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na temelju članka 6. stavka 4. Zakona ima pravo na besplatni prijevoz

* za prijevoz u odlasku od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* za prijevoz u povratku od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

kao pratitelj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ invalidna osoba\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pratitelj ima pravo na povlasticu za prijevoz u prvom razredu putničkog ili brzog vlaka i u prvoj klasi na brodu. Objava vrijedi uz osobnu iskaznicu pratitelja i odgovarajuću voznu kartu za osobu koju prati.

Objava vrijedi za vrijeme za koje vrijedi objava osobe koju prati.

Koprivnica, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.. M.P.

PRIOPĆENJE PRIJEVOZNIKU

Na osnovi ove objave ovlašteni prijevoznik, osobi naznačenoj u ovoj objavi, izdaje kartu za prijevoz uz navedenu povlasticu, na koju upisuje postotak povlastice i serijski broj objave, a na poleđini objave, koja ostaje korisniku, obavezno upisuje mjesto i datum izdavanja karte s povlasticom za relaciju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, uz potpis i pečat.

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

\*NAPOMENA: Navesti invalidnu osobu iz stavka 2. članka 2. Zakona.