


Zahtjev za izdavanje Europske parkirališne karte za osobe s invaliditetom

NOSITELJ PRAVA		Napomena: Nije potrebna fotografija ako fotografija iz evidencija MUP-a nije starija od 10 godina. Fotografija je obavezna samo za osobe starije od 10 godina.
<input type="text"/> OIB*	<input type="text"/> Datum rođenja*	 Fotografija 35 x 45 mm
<input type="text"/> Ime*	<input type="text"/> Prezime*	
<input type="text"/> e-mail*	<input type="text"/> Mob./Tel.	
		*obavezno popuniti

Utvrđivanje statusa nositelja prava provodi se u **Registru osoba s invaliditetom** koji vodi **Hrvatski zavod za javno zdravstvo**, registru prebivališta koji vodi **Ministarstvo unutarnjih poslova RH** te ostalim temeljnim registrima. Ako se **nositelj prava ne nalazi** u navedenim registrima **zahtjev nije moguće obraditi**. Nositelj javne ovlasti nije u mogućnosti na temelju Rješenja ili Mišljenja institucija/tijela vještačenja izdati Europsku i Nacionalnu iskaznicu za osobe s invaliditetom.

PODACI ZA DOSTAVU ISPRAVE (označite polje <input checked="" type="checkbox"/> koje odgovara Vašem zahtjevu).	*ako je adresa različita od adrese prebivališta i boravišta Isprave se dostavljaju samo unutar RH.		
<input type="checkbox"/> adresa prebivališta <input type="checkbox"/> adresa boravišta <input type="checkbox"/> alternativna adresa			
*ALTERNATIVNA ADRESA			
<input type="text"/> Ulica	<input type="text"/> Kućni broj	<input type="text"/> Poštanski broj	<input type="text"/> Mjesto

PODACI O ZAHTJEVU / RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA (označite polje <input checked="" type="checkbox"/> koje odgovara Vašem zahtjevu).	Napomena: Prilikom zamjene potrebno je vratiti nadležnom tijelu javne isprave koje se mijenjaju
<input type="checkbox"/> prvi zahtjev <input type="checkbox"/> produljenje	
ZAMJENA:	NADOMJEŠTANJE:
<input type="checkbox"/> promjena podataka <input type="checkbox"/> neispravan rad <input type="checkbox"/> oštećenje	<input type="checkbox"/> oduzimanje <input type="checkbox"/> krađa ili gubitak

Zakonski zastupnik djeteta može biti roditelj, skrbnik ili osoba kojoj je odlukom suda povjereno ostvarivanje roditeljske skrbi nad djetetom u cijelosti ili u tom dijelu.

AKO JE PODNOSITELJ ZAHTJEVA RAZLIČIT OD NOSITELJA PRAVA (označite polje <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> roditelj*	<input type="checkbox"/> skrbnik**
<input type="text"/> OIB	<small>*samo za maloljetne osobe, obavezan dokaz o roditeljstvu</small>	<small>**obavezan dokaz o skrbništvu</small>
<input type="text"/> Ime	<input type="text"/> Prezime	

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu istiniti, točni i potpuni. Dajem suglasnost da Nositelj javne ovlasti provjerava, obrađuje, čuva i koristi navedene podatke u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i drugim važećim propisima, a u svrhu utvrđivanja prava na povlastice u prometu sve dok je to potrebno za postizanje svrhe radi koje su podaci prikupljeni, obrađeni i spremljeni.

POPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA	
<input type="text"/> Datum podnošenja zahtjeva	<input type="text"/> Potpis podnosioca zahtjeva

POPUNJAVA IZDAVATELJ		
<input type="text"/> Datum zaprimanja zahtjeva	<input type="text"/> Broj zahtjeva	<input type="text"/> Potpis službenika

NAPOMENE:

Temeljem Europske parkirališne karte za osobe s invaliditetom nositelj prava može ostvariti:

PRAVO NA PARKIRANJE VOZILA KOJIM SE PREVOZI OSOBA S INVALIDITETOM NA PARKIRALIŠNO MJESTO OZNAČENO SIMBOLOM ZNAKA PRISTUPAČNOSTI, ostvaruju:

- osobe s invaliditetom s 80% ili više postotaka tjelesnog oštećenja,
- osobe s invaliditetom kod kojih je utvrđeno tjelesno oštećenje koje ima za posljedicu nesposobnost donjih ekstremiteta 60% ili više.

Pravila korištenja parkirališnih mjesta koja su obilježena znakom pristupačnosti kao i korištenje ostalih parkirališnih mjesta od strane osoba s invaliditetom uređuju jedinice lokalne samouprave na svom području.

Jedna osoba može imati samo jednu važeću Parkirališnu kartu.