**ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ВРЊАЧКА БАЊА**

**ОДСЕК ЗА ПРИВРЕДУ**

**И ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ**

***ЗАХТЕВ ЗА ДОБИЈАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА КРЕТАЊЕ ЛИЦУ КОЈЕ ПРУЖА УСЛУГУ ПОМОЋ У КУЋИ ИЛИ НЕПОСРЕДНО УГОВОРЕНУ ПОМОЋ ИЗМЕЂУ ДВА ФИЗИЧКА ЛИЦА***

**ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА-ЛИЦА КОМЕ СЕ ПРУЖА ПОМОЋ:**

Име, име оца и презиме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***УЗ ЗАХТЕВ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА ПРИЛАЖЕ:***

 Фотокопију личе карте лица са којим има непосредно уговорену помоћ-пружапца помоћи;

 Адресу на којој станује пружалац помоћи;

 Релацију за коју се тражи одобрење за кретање у време полицијског часа

 Дане за које се тражи дозвола са временима за кретање

 Уговор, споразум или други доказ о уговореној обавези пружања помоћи

 Лекарско уверење, решење надлежног органа социјалне заштите, решење надлежног органа о утврђивању потребе за туђом негом и помоћи или други документ којим се доказује неопходност коришћења помоћи другог лица (туђе помоћи).

**ТАКСЕ: Захтев је ослобођен таксе**

Напомена: Захтев се може поднети путем поште, електронским путем на мејл дресу: pisarnica@vrnjackabanja.gov.rs, телефонским путем позивом cool centra општине Врњачка Бања 036/601-200

 ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

 Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_