

VLOGA
za uveljavljanje PRILAGODITVE VOZILA

VLAGATELJ:

Ime in priimek: _____

Naslov prebivališča: _____

EMŠO: _____

UPRAVNA ENOTA:

Podpisani/a _____, prosim za uveljavitev prilagoditve vozila skladno z Zakonom o izenačevanju možnosti invalidov in Pravilnikom o tehničnih pripomočkih in prilagoditvi vozila in sicer:

Naziv prilagoditve vozila:

- _____
- _____
- _____

PODATKI O VOZILU:

- Znamka vozila _____
- Identifikacijska številka vozila (številka šasije): _____

ali

IZJAVA:

Izjavljam, da želim nabaviti novo prilagojeno vozilo (avtomatski menjalnik)

Prilagam naslednja dokazila (ustrezno obkrožite in priložite):

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Invalidnost ali telesna okvara | DA | NE |
| 2. Status invalida po zakonu, ki ureja družbeno varstvo duševno in telesno prizadetih oseb | DA | NE |
| 3. Prejemam denarno socialno pomoč: | DA | NE |

Prilagam še naslednja posebna dokazila (samo v primeru, da so pogoj za uveljavitev prilagoditve vozila):

- _____
- _____
- _____

Datum vložitve vloge:

Podpis vlagatelja ali
zakonitega zastopnika: