

На основу члана 20. Закона о локалној самоуправи (Службени гласник РС, бр. 129/07, 83/14, 101/216 и 47/2018), и члана 63. став 1. тачка 6. Статута општине Аранђеловац (Службени гласник општине Аранђеловац бр. 02/19), и члану 7 Одлуке о повластицама у јавном превозу (Службени гласник општине Аранђеловац број 70/2015, 74/2016, 77/2016, 90/2017) Општинска управа Аранђеловац, Одељење за привреду и друштвене делатности расписује дана 03.08.2020. године

03.08.2020

**ЈАВНИ ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПОВЛАСТИЦА У
ЈАВНОМ ПРЕВОЗУ**

02 06 - 467

- Инвалидима учесницима ратова 1990-1999. године и члановима породица погинулих у овим ратовима,

Уз захтев се прилаже:

1. Решење о признавању својства ратног војног инвалида
2. Фото копија личне карте или очитана лична карта са чипом
3. Решење о признавању права на породичну инвалиднину за чланове породице погинулих у ратовима 1990.-1999

- Удружењу оболелих од мултиплесклерозе и Удружењу слепих и то за оболеле од мултиплесклерозе и слепе особе са оштећењем вида од најмање 70%,

Уз захтев се прилаже:

1. Списак корисника са медицинском документацијом
 2. Очитане личне карте или здравствене књижице корисника
- Инвалидима са укупним телесним оштећењем од најмање 70%, а који немају лична примања

Уз захтев се прилаже:

1. Решење инвалидске комисије
2. Фото копија личне карте или очитана лична карта са чипом
3. Потврда ПИО-фонда да није корисник пензије или да није осигуран по основу доприноса за обавезно социјално осигурање или решење Центра за социјални рад

- Ученицима основних и средњих школа из материјално угрожених породица

Уз захтев се прилаже:

1. Предлог Центра за социјални рад
2. Потврда о редовном похађању основних и средњих школа
3. Очитана здравствена књижица или уверење о пребивалишту

Осталим инвалидима уз учешће корисника у износу од 200,00 динара и Општине у износу од 300,00 динара, по издатој месечној карти и то:

- Инвалидским пензионерима са пензијом мањом од 40.000,00 динара

Уз захтев се прилаже:

1. Копија решења о инвалидској пензији
 2. Уверење фонда ПИО о висини инвалидске пензије за период од три месеца која претходе месецу у коме се подноси захтев
 3. Очитана лична карта или копија личне карте
- Инвалидским пензионерима уколико су једини издржаваоци породице, а примања по члану породице не прелазе износ од 20.000,00 динара

Уз захтев се прилаже:

- 1.Копија решења о инвалидској пензији
- 2.Уверење о кућној заједници
3. Уверење фонда ПИО о висини инвалидске пензије за период од три месеца која претходе месецу у коме се подноси захтев
- 4.Копија личне карте за све чланове домаћинства
- 5.Доказ да други чланови домаћинства не остварују приходе

- Инвалидима са укупним телесним оштећењима од најмање 70% без обзира на висину пензије уколико имају право на туђу негу и помоћ

Уз захтев се прилаже:

1. Копија решења фонда ПИО о степену телесног оштећења
2. Очитана лична карта или копија личне карте
3. Копија решења којим се признаје право на туђу негу и помоћ или пратиоца

- Особама са инвалидитетом који су у радном односу уколико су једини издржаваоци породице, а примања по члану породице не прелазе износ од 12.000,00 динара

Уз захтев се прилаже:

1. Копија решења о умањењу радне способности услед инвалидности
2. Потврда о висини примања за период од три месеца која претходе месецу у коме се подноси захтев издата од привредног субјекта у коме је подносилац захтева запослен
3. Уверење о кућној заједници
4. Очитане/копија личне карте за све пунолетне чланове домаћинства, очитане здравствене књижице за малолетне чланове домаћинства
5. Докази да остали пунолетни чланови домаћинства не остварују приходе по било ком основу(уверење Националне службе за запошљавање о незапослености ,уверење фонда ПИО да нису/јесу осигурани по основу доприноса за обавезно социјално осигурање по било ком основу)

- Инвалидима са укупним телесним оштећењима од најмање 70% без обзира на висину пензије уколико имају право на туђу негу и помоћ

Уз захтев се прилаже:

1. Копија решења фонда ПИО о степену телесног оштећења
2. Очитана лична карта или копија личне карте
3. Копија решења којим се признаје право на туђу негу и помоћ или пратиоца

- Особама са инвалидитетом који су у радном односу уколико су једини издржаваоци породице, а примања по члану породице не прелазе износ од 12.000,00 динара

Уз захтев се прилаже:

1. Копија решења о умањењу радне способности услед инвалидности
2. Потврда о висини примања за период од три месеца која претходе месецу у коме се подноси захтев издата од привредног субјекта у коме је подносилац захтева запослен
3. Уверење о кућној заједници
4. Очитане/копија личне карте за све пунолетне чланове домаћинства, очитане здравствене књижице за малолетне чланове домаћинства
5. Докази да остали пунолетни чланови домаћинства не остварују приходе по било ком основу(уверење Националне службе за запошљавање о незапослености ,уверење фонда ПИО да нису/јесу осигурани по основу доприноса за обавезно социјално осигурање по било ком основу)

- Корисницима породичних инвалидских пензија односно корисници инвалидских пензија који су прешли на породичну пензију под истим условима као и инвалидски пензионери)

Уз захтев се прилаже:

1. Копија решења о породичној инвалидској пензији
 2. Уверење фонда ПИО о висини породичне инвалидске пензије за период од три месеца која претходе месецу у коме се подноси захтев
 3. Уверење о кућној заједници уколико су једини издржаваоци породице
 4. Доказ за остале чланове породице да не остварују приходе ако је корисник породичне пензије једини издржаваоц породице
 5. Очитане/копија личне карте за све пунолетне чланове домаћинства, очитане здравствене књижице за малолетне чланове домаћинства
- Особама које болују од тешких болести које изискују минимум 4 прегледа/терапије месечно , а који живе у једночланом домаћинству чији су месечни приходи мањи од 30.000,00 динара или у вишечланом домаћинству чија су укупна месечна примања мања од 15.000,00 динара по члану домаћинства

Уз захтев се прилаже:

1. Медицинска документација
2. Потврда лекара да су неопходни учествали прегледи или терапије или упути лекара
3. Уверење о кућној заједници
4. Документација којом се доказује висина прихода подносиоца захтева и чланова његовог домаћинства (уверење из фонда ПИО о приходима у последња три месеца пре подношења захтева за пензионере, обрачунски листићи за исплаћене зараде за период од три месеца пре подношења захтева за запослене, оверена копија решења о новчаној социјалној помоћи , уверење пореске управе о оствареним приходима по основу обављања самосталне делатности за период од три месеца пре подношења захтева)
5. Очитане/копија личне карте за све пунолетне чланове домаћинства, очитане здравствене књижице за малолетне чланове домаћинства

- Ученици основних школа са учешћем од 10% од вредности карте, уколико им је пребивалиште удаљено преко 4km од школе коју похађају,

Уз захтев се прилаже:

1. Потврда школе о удаљености пребивалишта ученика више од 4 km од школе коју похађају
2. Потврда о редовном похађању школе
3. Очитана здравствена књижица или уверење о пребивалишту

- Ученици средњих школа са учешћем од 40% од вредности карте, уколико им је пребивалиште удаљено преко 4km од школе коју похађају,

Уз захтев се прилаже:

1. Потврда школе о удаљености пребивалишта ученика више од 4 km од школе коју похађају
2. Потврда о редовном похађању школе
3. Очитана здравствена књижица или уверење о пребивалишту

Обезбеђује се повластице у међумесном јавном превозу путника, без учешћа корисника, и то следећим категоријама становништва:

- Студенти из материјално угрожених породица који студирају на високообразовним установама ван територије општине Аранђеловац,

Уз захтеве се прилаже:

1. Предлог Центра за социјални рад
2. Уверење о похађању високо школске установе
3. Фотокопија личне карте

- Ученици средњих школа са подручја Општине, који похађају средње школе у суседним Општинама.

- Ученици основних школа са учешћем од 10% од вредности карте, уколико им је пребивалиште удаљено преко 4km од школе коју похађају,

Уз захтев се прилаже:

1. Потврда школе о удаљености пребивалишта ученика више од 4 km од школе коју похађају
2. Потврда о редовном похађању школе
3. Очитана здравствена књижица или уверење о пребивалишту

- Ученици средњих школа са учешћем од 40% од вредности карте, уколико им је пребивалиште удаљено преко 4km од школе коју похађају,

Уз захтев се прилаже:

1. Потврда школе о удаљености пребивалишта ученика више од 4 km од школе коју похађају
2. Потврда о редовном похађању школе
3. Очитана здравствена књижица или уверење о пребивалишту

Обезбеђује се повластице у међумесном јавном превозу путника, без учешћа корисника, и то следећим категоријама становништва:

- Студенти из материјално угрожених породица који студирају на високообразовним установама ван територије општине Аранђеловац,

Уз захтеве се прилаже:

1. Предлог Центра за социјални рад
2. Уверење о похађању високо школске установе
3. Фотокопија личне карте

- Ученици средњих школа са подручја Општине, који похађају средње школе у суседним Општинама.

Пријем захтева се врши на писарници Општинске управе Општине Аранђеловац

Одељење за привреду и друштвене делатности општине Аранђеловац ће сачинити и оверити коначан списак корисника повластица у јавном превозу.

Контакт особа:

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И
ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

Начелник одељења

