

ПРИЈЕМО:

16.08.2022

Орг:

02

06

429

Час:

02

06

429

Час:

02

06

429

На основу члана 20. Закона о локалној самоуправи (Службени гласник РС, бр. 129/07, 83/14, 101/216, 47/2018 и 111/2021- др.закон), 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 бр.01/2021 04/2021 и 07/2021) Општинска управа Аранђеловац, Одељење за привреду и друштвене делатности расписује дана 16.08.2022. године

ЈАВНИ ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПОВЛАСТИЦА У ЈАВНОМ ПРЕВОЗУ

- 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 мултиплексклерозе и Удружењу слепих и то за оболеле од мултиплексклерозе 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 фонда ПИО
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

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)

- 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 учестали 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 и средњих школа, уколико им је пребивалиште удаљено преко 4км од школе коју похађају,

Уз захтев се прилаже:

1. Потврда школе о удаљености пребивалишта ученика више од 4 км од школе коју похађају

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.

1. Потврда о похађању средње школе

За остваривање права у оквиру свих категорија је неопходан доказ о пребивалишту на територији Аранђеловац.

Образац захтева за остваривање права на повластице у јавном превозу као и изјаве по ЗОУП-у у форми Образац 1 могу се подићи у просторијама Одељења за привреду и друштвене делатности општине Аранђеловац у канцеларији број 3, на писарници општине или преузети са званичне интернет странице општине Аранђеловац www.arandjelovac.rs/pocetna/konkursi-oglas.html.

Подносиоци захтева подносе захтев уз потребну документацију Одељењу за привреду и друштвене делатности до 15.09.2022.године.

Изузетно подносиоци који стекну услов за признавање права на повластице у јавним превозу након 15.09.2022. или из објективних разлога нису били у прилици да га поднесу, подносе захтев уз потребну документацију током године с тим што право на повластице почиње од следећег месеца у односу на месец у коме је захтев поднет и траје најкасније до 01.10.2023.

➤ Напомена:

Одредбом члана 9 и члана 103 Закона о општем управном поступку (Службени гласник РС број 18/2016 и 95/18) прописано је између осталог да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује

податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

Подносилац захтева дужан је да попуни изјаву којом се опредељује за једну од две могућности, да орган прибави податке о којима се води службена евиденција или ће то учинити самостално.

Наведена изјава (Образац 1) може се преузети на званичној интернет страници општине Аранђеловац

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: Оливера Николић, тел: 0612282842

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

Руководилац одељења

Љубомир Драгојловић дипл.еџц



[Handwritten signature]