



Република Србија
Општина Аранђеловац
Општинска управа Аранђеловац
Одељење за привреду и друштвене делатности

ул. Венац слободе бр.10
34300 Аранђеловац

Број: 06-632/2025-02
Датум: 01.09.2025.

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), члана 63. став 1. тачка 6. Статута општине Аранђеловац („Службени гласник општине Аранђеловац“, бр. 02/19), и члана 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, дана 01.09.2025 године, расписује:

ЈАВНИ ПОЗИВ

ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПОВЛАСТИЦА У ЈАВНОМ ПРЕВОЗУ НА
ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ АРАНЂЕЛОВАЦ У 2025/26. ГОДИНИ

И РАСПИСУЈЕ СЕ Јавни позив за подношење захтева за коришћење повластица у јавном превозу на територији општине Аранђеловац у 2025/26. години, и то за следеће категорије становништва, а тако да је за сваку од набројаних потребно да се приложи одговарајућа доказна документација:

- **Инвалиди, учесници ратова 1990-1999. године, и члановима породица погинулих у овима ратовима**

Уз захтев се прилаже:

1. Решење о признавању својства ратног војног инвалида;
2. Фотокопија личне карте или прочитана лична карта са чипом; и
3. Решење о признавању права на породичну инвалиднину за чланове породице погинулих у ратовима 1990-1999. године.

- **Удружење оболелих од мултиплесклерозе и Удружење слепих, и то за оболеле од мултиплесклерозе и слепо особе са оштећењем вида од најмање 70%**

Уз захтев се прилаже:

1. Списак корисника са медицинском документацијом; и
2. Очитане личне карте или здравствене књижице корисника.

- **Инвалиди, са укупним телесним оштећењем од најмање 70%, а који немају лична примања**

Уз захтев се прилаже:

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

- **Остали инвалиди, уз учешће корисника у износу од 200,00 динара, и Општине у износу од 300,00 динара, по издатој месечној карти и то:**

- **Инвалидски пензионери, 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 претходи месецу у коме се подноси захтев; и
3. Очитана лична карта или копија личне карте.

- **Инвалидски пензионери, 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 претходи месецу у коме се подноси захтев;
4. Копија личне карте за све чланове домаћинства; и
5. Доказ да други чланови домаћинства не остварују приходе.

- **Инвалиди, са укупним телесним оштећењима од најмање 70%, без обзира на висину пензије уколико имају право на туђу негу и помоћ или пратиоца**

Уз захтев се прилаже:

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

- **Особе са инвалидитетом, које 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 претходи 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; и
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).

- **Корисници 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 претходи 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 корисних породичне пензије једини издржаваоц породице; и
5. Очитане/копије личне карте за све пунолетне чланове домаћинства, очитане здравствене књижице за малолетне чланове домаћинства.

- Особе које болују од тешких болести које изискују минимум четири /4/ прегледа/терапије месечно, а које 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 упуту 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); и
 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 4км од школе коју похађају.
2. Потврда школе да ученик редовно похађа основну или средњу школу

II ОБЕЗБЕЂУЈУ 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 захтев се прилаже:

1. Предлог Центра за социјални рад;
2. Уверење о похађању високошколске установе; и
3. Очитану /копију личне карте.

- Ученици средњих школа са подручја општине Аранђеловац, који похађају средње школе у суседним општинама

Уз захтев се прилаже:

1. Потврда о похађању средње школе.
2. Очитану /копију личне карте или здравствене књижице

III ОСТАЛЕ НАПОМЕНЕ У ВЕЗИ СА ЈАВНИМ ПОЗИВОМ

За остваривање права у оквиру свих наведених категорија становништва обухваћених овим Јавним позивом, неопходан је доказ о пребивалишту на територији општине Аранђеловац.

Образац захтева за остваривање права на повластице у јавном превозу, као и изјаве по ЗОУП-у, могу се преузети у просторијама Одељења за привреду и друштвене делатности Општинске управе општине Аранђеловац, у канцеларијама бр. 5 и 6, на писарници Општинске управе општине Аранђеловац, или са званичне интернет странице општине Аранђеловац: www.arandjelovac.rs/pocetna/konkursi-oglasii.html.

Подносиоци захтева подnose исти уз потребну документацију Одељењу за привреду и друштвене делатности Општинске управе општине Аранђеловац, а најкасније до **30. 09. 2025. године, до 15,30 часова.**

Изузетно, подносиоци који стекну услов за признавање права на повластице у јавном превозу након рока из претходне тачке овог става, или из објективних разлога нису били у прилици да га поднесу у истом орку, 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. 09. 2026. године.

Одељење за привреду и друштвене делатности Општинске управе општине Аранђеловац ће, по истеку рока важења овог Јавног позива, сачинити и оверити Коначан списак корисника повластица у јавном превозу на територији општине Аранђеловац у 2025/26. години..

Контакт особа за све информације у вези са овим Јавним позивом је Марија Рабровић запослена у Одељењу за привреду и друштвене делатности општине Аранђеловац, а путем контакт-телефона: 065 22 17 . 807.

**РУКОВОДИЛАЦ ОДЕЉЕЊА ЗА ПРИВРЕДУ
И ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ**

Љубомир Драгојловић дипл. ецц

