

(Izpolni upravna enota)

UPRAVNA ENOTA:	
ŠTEVILKA:	
DATUM:	

VLOGA ZA IZDAJO ODLOČBE ZA OPROSTITEV PLAČILA LETNE DAJATVE ZA VOZILO ZA PREVOZ INVALIDA

10. člen Zakon o dajatvah za motorna vozila (Uradni list RS, št. 54/2017, z dne 29.9.2017)

1. Podatki o vložniku/-ici (lastnik oziroma uporabnik vozila)

OSEBNO IME / NAZIV FIRME:	
EMŠO / MŠ:	
STALNO PREBIVALIŠČE: (naselje, ulica in hišna številka)	
POŠTA: (poštna številka in ime pošte)	
TELEFON:	

2. Podatki o upravičencu za oprostitev (če je drug kot vložnik - npr. otrok)

OSEBNO IME:	
EMŠO:	
STALNO PREBIVALIŠČE: (naselje, ulica in hišna številka)	
POŠTA: (poštna številka in ime pošte)	

3. Podatki o vozilu

VRSTA IN ZNAMKA VOZILA: (podatki iz prometnega dovoljenja):	
IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA (VIN):	
REGISTRSKA OZNAKA:	
NAZIVNA MOČ MOTORJA (kW):	

4. Predvidena uporaba vozila

ZA PREVOZ: (označiti s križcem)	<input type="checkbox"/> oseb, pri katerih je ugotovljena najmanj 80 % telesna okvara ali 80 % vojna invalidnost ter oseb, pri katerih je zaradi izgube, okvare ali paraliziranosti spodnjih okončin ali medenice ugotovljena najmanj 60 % telesna okvara ali 60 % vojna invalidnost
	<input type="checkbox"/> oseb, ki so popolnoma izgubile vid na obeh očesih
	<input type="checkbox"/> oseb z zmerno, težjo ali težko duševno ter najtežjo telesno prizadetostjo, ki jim je priznana invalidnost po predpisih o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb
	<input type="checkbox"/> otrok, ki potrebujejo posebno nego in varstvo do 18. leta starosti oziroma do 26. leta starosti, če se šolajo

5. Podatki o dokumentu, ki je podlaga za oprostitev**

VRSTA DOKUMENTA: (označiti s križcem)	<input type="checkbox"/> odločba ZPIZ o priznani telesni okvari oz. invalidnosti
	<input type="checkbox"/> odločba CSD o priznanem statusu invalida (polnoletne osebe)
	<input type="checkbox"/> odločba CSD o razvrstitvi (mladoletne osebe)
	<input type="checkbox"/> odločba Zavoda RS za šolstvo o usmeritvi (mladoletne osebe)
	<input type="checkbox"/> odločba CSD o priznanju dodatka za nego otroka (mladoletne osebe)
	<input type="checkbox"/> potrdilo o statusu invalidske organizacije
	<input type="checkbox"/> drugo:
ALI JE DOKUMENT PRILOŽEN**: (označiti s križcem)	<input type="checkbox"/> DA
	<input type="checkbox"/> NE
IZDAJATELJ:	
ŠTEVILKA DOKUMENTA:	DATUM IZDAJE:

**Upravna enota lahko sama preveri obstoj navedenega dokumenta pri izdajatelju (139. člen Zakona o splošnem upravnem postopku: stranki ni potrebno prilagati dokazil, ki jih izdajajo državni organi ali nosilci javnih pooblastil).

Podpisani soglašam in dovoljujem, da upravni organ po uradni dolžnosti pridobi vsa potrebna dokazila potrebna za izdajo odločbe (139. člen Zakona o splošnem upravnem postopku).

V primeru, da je bila letna dajatev plačana pred dokončnostjo odločbe ima zavezanec pravico do vračila sorazmernega deleža plačane letne dajatve od dne vložitve vloge za oprostitev: TRANSAKCIJSKI RAČUN ŠT.:	
---	--

KRAJ:	DATUM:
-------	--------

PODPIS VLOŽNIKA/-ICE:	
-----------------------	--