

(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:	
e naslov:	

### 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 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: