REPUBLIKA SLOVENIJA **OBRAZEC DP-V**
Center za socialno delo_____

Številka_____
(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO POMOČI PRI NAKUPU VINJETE

I. PODATKI O VLOŽNIKU/ICI (ustrezno obkrožite):

□ mati □ oče □ druga oseba □ invalid □ invalidska organizacija

Priimek in ime: _____, _____
(telefonska številka)

EMŠO: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Stalno prebivališče:_____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Osebni račun: _____ SI 56 |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|
(naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osebni račun) (številka osebnega računa vložnika/ice)

Pravico uveljavljam kot

□ velika družina

□ invalid/invalidska organizacija

V lasti ali uporabi imam vozilo cestninskega razreda 2B _____,
(tip vozila)

_____ z registrsko številko _____,
(znamka vozila)

za katerega sem ob zadnji še veljavni registraciji vozila v skladu z zakonom, ki ureja letno dajatev za uporabo vozil v cestnem prometu, uveljavil pravico do 50-odstotnega znižanja letne dajatve za velike družine oziroma pravico do oprostitve plačila letne dajatve za to vozilo in za katerega sem kupil letno vinjeto za tekoče leto.

Priloge:
- Kopija računa za nakup vinjete

S podpisom soglašam, da Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnost vodi evidenco podatkov o upravičencih in izplačanih sredstvih za pravico do pomoči pri nakupu vinjete.

V _____, dne _____

_____
(podpis vložnika/ice)