

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

Презиме _____ име _____ име оца _____
ЈМБГ _____ ЛК _____, занимање _____
из _____
улица _____ бр. _____
телефон _____
назив предузетника или правног лица _____

ОПШТИНСКА УПРАВА КОВИН
Одељење за урбанизам, стамбено комуналне
послове

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА ЗА УТВРЂИВАЊЕ УСЛОВА ЗА
ТАКСИ ПРЕВОЗ

Уз захтев прилажем следеће доказе:

- 1) да има возачку дозволу "Б" категорије;
- 2) да има звање возача моторног возила или звање техничара друмског саобраћаја или звање возача специјалисте петог степена стручне смене
да има радно искуство на пословима возача моторног возила од најмање пет година;
- 4) да има уверење о здравственој способности за управљање моторним возилом које је прописима којима се уређује безбедност саобраћаја на путевима утврђено за возаче којима је управљање возилом основно занимање;
- 5) возач не може бити лице које је осуђено на казну затвора дужу од две године за кривично дело против живота и тела, полне слободе, имовине, безбедности јавног саобраћаја, здравља људи и јавног реда и мира, док трају правне последице осуде, као ни лице коме је изречена заштитна мера забране управљања моторним возилом, док траје изречена мера;
- 6) да је власник најмање једног регистрованог путничког возила, при чему ће се прималац лизинга у смислу ове одлуке сматрати власник возила уколико је уписан у саобраћајној дозволи као корисник возила;
- 7) да је извршио преглед такси возила код надлежног инспектора и
- 8) да има закључен уговор о раду са лицима запосленим на позицији такси возача и пријаву на обавезно социјално осигурање.
9. да је регистрован за обављање такси превоза као претежне делатности, у складу са Законом и овом одлуком;
12. да постоји слободно место за такси возило, у складу са Програмом;
13. да има пријаву на обавезно социјално осигурање (образац М) за запосленог такси возача;
14. да има пребивалиште на територији Општине;
15. да путничко возило које поседује испуњава услове, прописане Законом и овом одлуком,
16. да има седиште на територији општине
17. да је уплаћена локална административна такса од 3847,00 динара на рачун 840-742251843-73 са позивом на број 97 29-217. На име утврђивања минималних тех. услова – излазак инспектора,
18. да је уплаћена републичка административна такса од 550,00 динара на рачун:840-742221843-57 , са позивом на број 97 29-217
19. попуњену изјаву на полеђини,
20. фотокопију решења АПР-а.

У _____, _____ год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(потпис)