KOMUNALNO DRUŠTVO GRADA SOLINA d.o.o.
Stjepana Radića 42, 21210 Solin
E-mail: ured@kdgs.hr
Tel: +385 21 681 550
Web: www.kdgs.hr

KOMUNALNO DRUŠTVO GRADA SOLINA

UVJETI ZA IZDAVANJE POVLAŠTENE PARKIRALIŠNE KARTE

KATEGORIJE	DOKUMENTACIJA
FIZIČKE OSOBE - *građani* **FIZIČKE OSOBE** - *stanari* **NAPOMENA - FIZIČKOJ OSOBI MOŽE SE IZDATI NAJVIŠE JEDNA POVLAŠTENA KARTA. DOPUŠTENO VRIJEME IZDAVANJA PPK JE MAKSIMALNO 12 MJESECI UNAPRIJED**	✓ **Dokaz o prebivalištu / boravištu u zoni naplate parkiranja ili potvrda poslodavca o zaposlenju i radnom mjestu u blizini zone naplate parkiranja** (*fotokopija osobne iskaznice ili potvrda MUP-a, potvrda poslodavca o zaposlenju)* ✓ **Dokaz o vlasništvu vozila ili korištenju vozila** *(fotokopija prometne dozvole ili ovjerenu punomoć vlasnika vozila o korištenju vozila)* ✓ **Ispunjen Zahtjev za izdavanje povlaštene parkirališne karte**
PRAVNE OSOBE	✓ **Dokaz o vlasništvu ili korištenju poslovnog prostora u zoni naplate parkiranja** (*fotokopija izvatka o vlasništvu poslovnog prostora iz zemljišnih knjiga ili ugovor o zakupu ili najmu poslovnog prostora)* ✓ **Dokaz o vlasništvu vozila ili korištenju leasinga** *(fotokopija prometne dozvole)* ✓ **Ispunjen Zahtjev za izdavanje povlaštene parkirališne karte**
OSOBE S INVALIDITETOM	✓ **Dokaz o prebivalištu / boravištu u zoni naplate parkiranja ili potvrda poslodavca o zaposlenju i radnom mjestu u blizini zone naplate parkiranja** (*fotokopija osobne iskaznice ili potvrda MUP-a, potvrda poslodavca o zaposlenju)* ✓ **Dokaz o vlasništvu vozila ili korištenju leasinga** *(fotokopija prometne dozvole)* ✓ **Dokaz o invaliditetu iznad 50%** *(rješenje nadležnog tijela o utvrđivanju invaliditeta iznad 50%)*
NAPOMENA - uz dokumente koji se prilažu za izdavanje povlaštene parkirališne karte podnositelj zahtjeva dužan je dati originalne dokumenta na uvid	