



FORMULAR

Prijava za besplatno ustupanje dečijeg auto-sedišta grupe 0+ (0-13kg)

Ime i prezime majke : _____

Godina rođenja: _____ ZAPOSLENA (zaokružiti) : DA NE

Mesečno NETO primanje (ako je zaposlena) : _____

Ime i prezime oca : _____

Godina rođenja: _____ ZAPOSLEN (zaokružiti) : DA NE

Mesečno NETO primanje (ako je zaposlen) : _____

Da li pored (budućeg) detata za čije auto-sedište konkurišete, imate još dece i koliko? _____

Da li imate svoj automobil odnosno koristite tuđ automobil uz saglasnost vlasnika? (zaokružiti) DA NE

Datum kada ste slušali predavanje o značaju i pravilnoj upotrebi dečijih auto-sedišta : _____

Dodatne informacije (ukoliko se radi o samohranim roditeljima i drugo što može biti značajno za ovaj konkurs) :

Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću, izjavljujem da su izneti podaci tačni.

Potpis: _____

Ukoliko Vam auto-sedište bude ustupljeno na besplatno korišćenje, neophodno je da pre potpisivanja ugovora dostavite sledeću dokumentaciju:

1. Potvrda o odslušanom predavanju u vezi sa pravilnom upotrebom auto-sedišta (mi izdajemo)
2. Fotokopije ličnih karata roditelja (za decu fotokopije Izvoda iz Matične knjige rođenih)
3. Fotokopija saobraćajne dozvole (za roditelje koji nisu vlasnici automobila neophodna je i saglasnost vlasnika automobila o korišćenju)
4. Potvrde o visini NETO primanje za zaposlene roditelje ili potvrde o nezaposlenosti za nezaposlene
5. Ukoliko se radi o budućim roditeljima, neki dokaz o dužini trudnoće