До

Кризен штаб на општина Свети Николе

БАРАЊЕ

за дозвола за работа за време на полициски час

Јас,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со живеалиште на ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_\_, ЕМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број на ЛК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и телефон за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , како лице кое се грижи за друго лице (Име и презиме)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , со живеалиште на ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр.\_\_\_\_\_\_\_, кому му е потребна туѓа нега,

 барам од горенаведениот орган да ми издаде дозвола за движење во временскиот период ,наутро од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_ часот и навечер од \_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ часот, кога постои забрана за движење , со цел да ги извршам сите неопходни работи потребни за туѓа нега на лице со кое не живеам на иста адреса.

Во прилог на барањето ги доставувам следните документи:

-Потврда од матичен лекар за потреба од туѓа нега на болно лице

-Копии од лични карти за лицето извршител на туѓа нега и лицето корисник на туѓа нега

Барател,