



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 03.02.

Služba gospodarstva

Ime (Ime roditelja) prezime

Adresa

Kontakt telefon

Mjesto sjedišta

Prijemni pečat

**PREDMET: OBAVLJANJE OBRTA (DODATNO ZANIMANJE ILI U IZDVOJENOM PROSTORU
PUTEM ZAPOSLENIKA)**

Ulica i broj

Vrsta djelatnosti

Naziv

Ime i prezime zaposlenika

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
<input type="checkbox"/> Uvjerenje o državljanstvu ili kopija osobne iskaznice - za podnositelja zahtjeva	Matični ured/MUP	Kopija	-
<input type="checkbox"/> Dokaz da je podnositelj zahtjeva u radnom odnosu	Poslodavac	Original	-
<input type="checkbox"/> Rješenje kojim je odobreno osnivanje radnje (ako je riječ o izdvojenom prostoru) - za podnositelja zahtjeva	Služba gospodarstva	Ovjerena kopija	Stranke kojima je Rješenje o osnivanju radnje izdano nakon 2008 godine, isto nisu dužne dostaviti
<input type="checkbox"/> Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uvjeta za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti - za podnositelja zahtjeva	Općina	Original	Izjava se preuzima u šalter sali ili uredu br. 26
<input type="checkbox"/> Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti - za zaposlenika	Centar za socijalnu skrb	Original	Pribavljati po službenoj dužnosti kada se potpiše sporazum s Centrom za socijalni rad (Odnosi se na stranke s područja općine Čapljina)
<input type="checkbox"/> Uvjerenje da pravomoćnom presudom, rješenjem o prekršaju ili upravnim aktom nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta - za zaposlenika	Općinski sud mjesta prebivališta	Original	-

<input type="checkbox"/> Uvjerenje o državljanstvu/kopija osobne iskaznice - za zaposlenika	Matični ured/MUP	Kopija	-
<input type="checkbox"/> Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti - za zaposlenika	Dom zdravlja	Original	-
<input type="checkbox"/> Dokaz o stručnoj spremi (svjedodžba/diploma) - za zaposlenika	Obrazovna ustanova	Kopija	-
<input type="checkbox"/> Dokaz da zaposlenik nije u radnom odnosu	Zavod za zapošljavanje/podnositelj zahtjeva	Original	-
<input type="checkbox"/> Suglasnost nadležnog Ministarstva (samo za posebni obrt)	Nadležna Ministarstva	Original	-
<input type="checkbox"/> Dokaz o uplati	Općina/Banka	Original	-

PRISTOJBE I NAKNADE

Naziv pristojbe/naknade	Iznos pristojbe/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
Pristojba	50 KM - prva registracija. Naredna registracija - 88 KM.	Gotovina ili uplatom na račun: 3060 0700 0103 5102	Vrsta prihoda: 722131 Primatelj: Grad Čapljina

Rok za rješavanje urednog predmeta (s potpunom dokumentacijom): 7 dana (3 dana za pregled dokumentacije)

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje suglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !