



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS
MB: 2539071
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271

HR - 10 000 Zagreb

Tel. +385 (1) 7775-570

Fax. +385 (1) 7775-574

Web: www.hkis.hr E-mail: info@hkis.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK OVLAŠTENIH VODITELJA RADOVA

Obrazac 3

ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Broj i dat. upisa:	SVR		
KLASA:		Datum upisa			
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	KLASA:			
		URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____		
Upravna pristojba:				Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI					
IME:		PREZIME:			
Djevojačko prezime:		Ime oca:			
Spol:	M Ž	MBG		OIB	
Datum rođenja:		Mjesto rođenja:			
Država rođenja:		Državljanstvo:			
STALNO PREBIVALIŠTE					
Ulica i kućni broj:					
Pošanski broj:		Grad:		Država:	
PRIVREMENO BORAVIŠTE (ukoliko je različito od stalnog prebivališta)					
Ulica i kućni broj:					
Pošanski broj:		Grad:		Država:	
OSOBNI KONTAKT PODACI (obavezan unos)					
Telefon:		Mobitel:			
E-mail adresa:					

2. OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE			
NAZIV ZAVRŠENOG STUDIJA:			
Akademski/stručni naziv: dipl.ing.stroj. mag.ing.mech. struč.spec.ing.mech. ing.stroj. bacc.ing.mech. pristup.mech.			
Datum diplomiranja:		Broj diplome:	
Mjesto diplomiranja:		Država diplomiranja:	
POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI /AKADEMSKI STUPANJ:			
Magisterij - područje:		Godina stjecanja:	
Doktorat - područje:		Godina stjecanja:	
STRUČNI ISPIT:			
Broj uvjerenja:			
Mjesto i datum polaganja:			
Strukovno područje:		Vrsta stručnog ispita:	

3. KONTAKT PODACI U TVRTCI ZAPOSLENJA			
NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....)			
Ulica i kućni broj:			
Poštanski broj:		Grad:	Država:
Telefon:		Fax:	
E-mail adresa:			
MBS		OIB	
Datum zasnivanja radnog odnosa:			
Naziv radnog mjesta:			
Odgovorna osoba tvrtke:			

NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....)			
Ulica i kućni broj:			
Poštanski broj:		Grad:	Država:
Telefon:		Fax:	
E-mail adresa:			
MBS		OIB	
Datum zasnivanja radnog odnosa:			
Naziv radnog mjesta:			
Odgovorna osoba tvrtke:			

VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HKIS;**
3. **DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTIMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA;**
4. **DA PRIHVATAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
5. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.**

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____

Državljeni Republike Hrvatske

- preslika važećeg osobnog dokumenta,
- preslika diplome,
- preslika Uvjerenja o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova prostornog uređenja i graditeljstva,
- dokaz o radnom stažu (Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje),
- popis stručnih poslova koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na poslovima građenja. Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva

Temeljem članka 29. stavka 1. podstavka 1. Zakona o komori arhitekata i komorama inženjera u graditeljstvu i prostornom uređenju (Narodne novine, br. 78/15. , br. 114/18) pravo na upis ima fizička osoba koja između ostalog ispunjava sljedeće:

- da je završila odgovarajući preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij i stekla akademski naziv magistar inženjer strojarstva, ili da je završila odgovarajući specijalistički diplomski stručni studij i stekla stručni naziv stručni specijalist inženjer strojarstva ako je tijekom cijelog svog studija stekla najmanje 300 ECTS bodova, odnosno da je na drugi način propisan posebnim propisom stekla odgovarajući stupanj obrazovanja strojarske struke i ima najmanje dvije godine radnog iskustva u struci,

ili da je završila studij i stekla stručni naziv stručni prvostupnik (baccalaureus) inženjer strojarstva ili akademski naziv sveučilišni prvostupnik (baccalaureus) inženjer strojarstva odnosno da je na drugi način propisan posebnim propisom stekla odgovarajući stupanj obrazovanja strojarske struke i ima najmanje tri godine radnog iskustva u struci,

ili da je završila studij i stekla stručni naziv pristupnik inženjer strojarstva, odnosno da je na drugi način propisan posebnim propisom stekla odgovarajući stupanj obrazovanja strojarske struke i da ima najmanje pet godina radnog iskustva u struci,

- dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn,
- 70 kn Upravne pristojbe (biljezi RH) - prilažu se uz ovaj Zahtjev ili dokaz o izvršenoj uplati u Državni proračun, IBAN HR1210010051863000160, Hrvatska narodna banka, Model broj: HR64, Poziv na broj odobrenja: 5002-47061-26023027358,
- preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena (u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji).

Diploma o formalnoj naobrazbi i uvjerenje o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova u izgradnji objekata i druga odgovarajuća uvjerenja o položenom stručnom ispitu stečena na području bivše Jugoslavije prije 8. listopada 1991. godine izjednačena su po pravnoj snazi s odgovarajućim uvjerenjima stečenim u Republici Hrvatskoj.

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.

UPUTE ZA UPLATU		
Primatelj: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA		
Model: 00	Broj računa: HR5623600001102094156 SWIFT: ZABHR2X, Zagrebačka banka	Poziv na broj odobrenja: OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA
Opis plaćanja: UPISNINA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA		

-Prilog Zahtjevu za upis u Imenik ovlaštenih voditelja radova-

POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM
koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na poslovima građenja
(poslovi voditelja radova i poslovi izvođenja radova, poslovi odgovorne osobe za vođenje radova u
svojstvu voditelja radova).
Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.

Red. br.	Naziv građevine, lokacija	Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima od mjesec/godina do mjesec/godina	Funkcija podnositelja zahtjeva
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
UKUPNO:			

Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____