



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 STRANIH OVLAŠTENIH OSOBA STROJARSKE STRUKE

Obrazac 4
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		KLASA:	
KLASA:		URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	Datum izdavanja:	

Ovim zahtjevom molim upis za obavljanje poslova (molimo označiti samo jednu mogućnost):

Ovlašteni inženjer strojarstva *Ovlašteni voditelj građenja* *Ovlašteni voditelj radova*

1. OSOBNI PODACI

IME: _____

PREZIME: _____

AT - Austrija *BE - Belgija* *BG - Bugarska* *CY - Cipar* *CZ - Češka*
 DK - Danska *EE - Estonija* *FI - Finska* *FR - Francuska* *GR - Grčka*
 IE - Irska *IS - Island* *IT - Italija* *LV - Latvija* *LI - Lihtenštajn*
 LT - Litva *LU - Luxemburg* *HU - Mađarska* *MT - Malta* *NL - Nizozemska*
 NO - Norveška *DE - Njemačka* *PL - Poljska* *PT - Portugal* *RO - Rumunjska*
 SK - Slovačka *SI - Slovenija* *ES - Španjolska* *SE - Švedska* *GB - Velika Britanija*
 CH - Švicarska *HR - Hrvatska* *Drugo (navesti koje):* _____

Osobni dokument (molimo označiti):

Broj osobnog dokumenta: _____

Osobna iskaznica

Vrijedi do (mm/gggg.): _____

Putovnica

Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: _____

Potvrda o državljanstvu

Država izdavanja osobnog dokumenta: _____

Spol: **M** **Ž** Porezni broj: _____

(osobni porezni broj / TIN tax identification number MBG)

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Država rođenja: _____

Državljanstvo: _____

STALNO PREBIVALIŠTE

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____

Grad: _____

Država: _____

PRIVREMENO BORAVIŠTE

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Grad: _____ Država: _____

OSOBNI KONTAKT PODACI

Telefon: _____ Mobitel (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

KONTAKT PODACI O TVRTKI ZAPOSLENJA

Naziv tvrtke zaposlenja: _____

Telefon: _____ Mobitel (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

2. REGULIRANA PROFESIJA odnosno DJELATNOST

Naziv stručne kvalifikacije: _____

Jeste li u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje navedene regulirane profesije? (molimo označiti) **DA NE**

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite prilog kojim dokazujete kvalifikaciju te naziv ustanove koja je istu izdala)

Je li je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana? (molimo označiti) **DA NE**

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju)

Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? (molimo označiti) **DA NE**

Naziv regulirane profesije koju ćete obavljati u Republici Hrvatskoj:

Jeste li dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU? (molimo označiti) **DA NE**

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (**obvezno priložite dokaz**)

3. PODACI O OBRAZOVANJU I OSPOSOBLJAVANJU

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: _____

Adresa i država obrazovne ustanove: _____

Stručna titula na matičnom jeziku: _____

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: _____

Datum početka obrazovanja: _____ Datum završetka obrazovanja: _____

Stecheni broj ECTS bodova: _____ Razina obrazovanja prema EQF (Europski kvalifikacijski okvir): _____

Potvrda nadležnog tijela o ispunjavanju uvjeta za obavljanje regulirane profesije (priložite dokaz): **DA NE**

Drugi dokazi o formalnom obrazovanju (priložite dokaz): **DA NE**

Dokazi o sadržaju i tijeku osposobljavanja – područja i predmeti (priložite dokaz): **DA NE**

Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti koji i priložiti): **DA NE**

Stechena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir (molimo označiti):

<input type="checkbox"/>	osmogodišnja škola – 1. razina (8 god.)
<input type="checkbox"/>	1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – 2. razina
<input type="checkbox"/>	niža stručna sprema – 3. razina (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	srednja stručna sprema (SSS) – 4. razina (4 god.)

	stručni studij – 5. razina (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)
	preddiplomski i stručni studij (VŠS) – 6. razina (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)
	sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – 7. razina (1-2 god.)
	poslijediplomski magistarski studij – 8. razina (2 god.)
	poslijediplomski doktorski studij – 9. razina (3 i više god.)

4. POZNAVANJE HRVATSKOG JEZIKA

Poznajem hrvatski jezik (molimo označite stupanj poznavanja jezika)

A B C

Stupnjevi poznavanja jezika: **A** – početnik/minimalno znanje; **B** – samostalno poznavanje jezika; **C** – iskusno poznavanje.

5. STRUČNO ISKUSTVO (stručno iskustvo iz obavljanja regulirane profesije):

Samozaposlena osoba:

DA NE

ili

Zaposlena osoba:

DA NE

od (datum): _____

do (datum): _____

Puni naziv tvrtke zaposlenja: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Opis posla: _____

6. Molimo obrazložiti profesiju koju želite obavljati u Republici Hrvatskoj (opis i vrsta posla kojim bi se bavili):

7. PUNOMOĆ

Potpisom ove Izjave opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog podnesenog Zahtjeva!

Ime i prezime opunomoćene osobe: _____

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem): _____

E-mail: _____

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 PRIHVAĆAM 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: _____

Dokumentacija za državljane država Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU

	dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu
	dokaz o prijavljenom prebivalištu u Republici Hrvatskoj
	Rješenje HKIS o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova regulirane profesije
	uvjerenje/dokaz da nije izrečena mjera zabrane obavljanja poslova
	potvrda poslodavca o zaposlenju u tvrtci zaposlenja (datum zaposlenja, naziv radnog mjesta, vrsta poslova koje obavljate i sl.)
	potvrda o položenom stručnom ispitu u HR
	upravna pristojba u iznosu 70,00 kn (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, Za uplate iz inozemstva račun broj: SWIFT: NBHRHR2XXXX IBAN: HR1210010051863000160, Hrvatska narodna banka, Zagreb
	dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn

Dokumentacija za državljane država izvan Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU

	dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu
	dokaz o prijavljenom prebivalištu u Republici Hrvatskoj
	Rješenje HKIS o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova regulirane profesije
	uvjerenje/dokaz da nije izrečena mjera zabrane obavljanja poslova
	potvrda poslodavca o zaposlenju u tvrtci zaposlenja (datum zaposlenja, naziv radnog mjesta, vrsta poslova koje obavljate i sl.)
	potvrda o položenom stručnom ispitu u HR
	upravna pristojba u iznosu 70,00 kn (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, Za uplate iz inozemstva račun broj: SWIFT: NBHRHR2XXXX IBAN: HR1210010051863000160, Hrvatska narodna banka, Zagreb
	dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn

Dokazi 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 koriste u ovom Zahtjevu, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

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		

Napomena:

Dokumentacija se dostavlja u prijevodu na hrvatski jezik i preslikama, a original dokumenta predaje se samo na traženje službene osobe.

- Prilog Zahtjevu za upis u Imenik stranih ovlaštenih osoba strojarske struke -

POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM
koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim poslovima
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: _____