



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 UPISNIK UREDA ZA SAMOSTALNO OBAVLJANJE POSLOVA PROJEKTIRANJAI/ILI STRUČNOG NADZORA GRAĐENJA

Obrazac 5
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Broj upisa u UPISNIK SAMOSTALNIH UREDA:	
KLASA:		MATIČNI BROJ:	
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	DATUM POČETKA RADA UREDA:	
		POSLOVI UREDA:	P N PN
		KLASA:	
Broj upisa u Imenik:	S -	URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____
Datum upisa:		Datum rješenja:	

Na temelju članka 20. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje ("Narodne novine", br. 78/15, 118/18) podnosim zahtjev za upis u Upisnik ureda za samostalno obavljanje poslova:

- projektiranja ili
- stručnog nadzora građenja ili
- projektiranja i stručnog nadzora građenja.

1.		OSOBNİ 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:															
Poštanski broj:		Grad:								Država:					
OSOBNİ KONTAKT PODACI															
Telefon:								Mobitel:							
E-mail adresa:															

2. PODACI POTREBNI ZA OTVARANJE UREDA

Datum početka rada Ureda:

			/				/					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Sjedište Ureda

(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Telefon:

E-mail adresa:

Područni HZMO

(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Područni HZZO:

(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Područna porezna uprava:

(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

3.**DA LI JE PODNOSITELJ/ICA ZAHTJEVA VEĆ ZAPOSLEN U NEKOJ TVRTCI / TVRTKAMA?
(Ako je odgovor DA, navesti u kojoj/kojim tvrtkama)****DA NE**

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 OSOBNİ PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNİH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRAĐIVATI I ČUVATI KOD HKIS;**
- 3. DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTİMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA;**
- 4. DA PRIHVACAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTİMA UTVRĐENİMA ZAKONOM, AKTİMA KOMORE, POSEBNİM ZAKONİMA I PROPİSİMA DONESENİM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
- 5. DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJİH SLUŽBENİH PODATAKA İZ İMENİKA HKİS.**

Mjesto i datum:

Vlastoručni potpis:

Državljeni Republike Hrvatske

- *preslika važećeg osobnog dokumenta,*
- *dokaz o radnom stažu (Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje),*
- *dokaz o uplati naknade za administrativne troškove u iznosu od 250,00 kn + PDV,*
- *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,*

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: ZABAHR2X, Zagrebačka banka	Poziv na broj odobrenja: OIB PLATITELJA
Opis plaćanja: PREZIME, IME – naknada za administrativne troškove		