



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 EVIDENCIJU ODOBRENJA ZA RAD IZDANIH STRANIM INŽENJERIMA STROJARSKE STRUKE

Obrazac 9

ISPUNJAVA HKIS

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

Ovim zahtjevom molim upis u Evidenciju odobrenja za rad stranim inženjerima za obavljanje poslova projektiranja članak 67. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje („Narodne novine“ br. 78/15, 118/18)

1. OSOBNI PODACI

IME: _____

PREZIME: _____

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 TVRTCI 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.)
<input type="checkbox"/>	stručni studij – 5.razina (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)
<input type="checkbox"/>	prediplomski i stručni studij (VŠŠ) – 6. razina (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)
<input type="checkbox"/>	sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – 7. razina (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	poslijediplomski magistarski studij – 8. razina (2 god.)
<input type="checkbox"/>	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.

Ukoliko **NE poznajete hrvatski jezik**, pri obavljanju regulirane profesije strojarske struke navedite podatke osobe čije ćete usluge prevođenja koristiti pri obavljanju regulirane profesije strojarske struke RH (**obvezno priložite izjavu!**)

Ime i prezime:

Broj telefona / mobitela:

E-mail adresa:

Naziv tvrtke:

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. OSIGURANJE PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI:

Imate li kakvo osiguravajuće pokriće ili drugi način osobnog / kolektivnog osiguranja u svezi s profesionalnom odgovornošću za obavljanje profesije navedene u točki 3 (molimo označiti):

DA NE

UKOLIKO STE OZNAČILI NE, PRIJE PREUZIMANJA POTVRDE O UPISU POTREBNO JE DOSTAVITI POLICU OSIGURANJA OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI SKLOPLJENU U RH NA IME I PREZIME I NA MIN. IZNOS 1.000.000,00 kn

Naziv osiguravatelja:

Broj police/datum isteka/vrsta pokrića:

Napomena:

8. 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 ZAHTEJU;**
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 izvan Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU

<input type="checkbox"/>	dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu
<input type="checkbox"/>	rješenje HKIS o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova regulirane profesije
<input type="checkbox"/>	uvjerenje/dokaz da nije izrečena mjera zabrane obavljanja poslova
<input type="checkbox"/>	potvrda poslodavca o zaposlenju u tvrtci zaposlenja (datum zaposlenja, naziv radnog mjesta, vrsta poslova koje obavljate i sl.)
<input type="checkbox"/>	potvrda o stjecanju prava na izvedbu natječajnog rada
<input type="checkbox"/>	ugovor o uzajamnosti između Republike Hrvatske i domicilne države (samo za državljane država koje nisu članice WTO-a odnosno Svjetske trgovinske organizacije)
<input type="checkbox"/>	polica osiguranja od profesionalne odgovornosti (na min. iznos od 1.000.000,00. kn na ime i prezime)
<input type="checkbox"/>	izjava o poznavanju hrvatskog jezika i/ili izjava o korištenju usluge prevođenja (prema točki 4. ove Izjave)
<input type="checkbox"/>	upravna pristojba u iznosu 70,00 kn (biljezi RH) - prilaže 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
<input type="checkbox"/>	dokaz o uplati naknade u iznosu od 7.500,00 kn (naknada se uvećava za iznos PDV-a za uplate pravne ili fizičke osobe iz RH U slučaju uplate pravne ili fizičke osobe iz EU ili trećih zemalja, naknada se ne uvećava za iznos PDV-a, te je potrebno dostaviti porezni broj uplatitelja kojim se isti koristi prilikom isporuka odnosno stjecanje dobara i usluga.
<input type="checkbox"/>	POREZNI BROJ UPLATITELJA (obavezno navesti) _____

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: POREZNI BROJ UPLATITELJA
Opis plaćanja: PREZIME, IME – naknada za odobrenje za rad		

Napomene:

- Ako je primatelj usluge obveznik PDV-a u EU ili u trećim zemljama PDV se ne obračunava
- Ako je primatelj osoba koja nije porezni obveznik (fizička osoba) u EU ili trećim zemljama usluge se oporezuju prema sjedištu poreznog obveznika koji je usluge obavio odnosno naknada se uvećava u iznos PDV -a
- Svi dokumenti trebaju biti dostavljeni u ovjerenim prijevodima na hrvatski jezik i ovjerenim preslikama i latiničnom pismu.
- 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.