



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

Ulica grada Vukovara 271
10 000 Zagreb; HR
T +385 1 7775-570
F +385 1 7775 -574
www.hkis.hr; info@hkis.hr

**IZJAVA (ZAHTJEV) ZA POVREMENO ILI PRIVREMENO OBAVLJANJE POSLOVA
U SVOJSTVU ODGOVORNE OSOBE STROJARSKE STRUKE
U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Datum zaprimanja:		Broj i datum izdavanja potvrde:		
KLASA:		KLASA:		
URBROJ:		URBROJ:		

Izjava se odnosi na: (označiti)

prvo obavljanje povremeno/privremenih usluga u RH

godišnju obnovu prijave

1. OSOBNİ PODACI

IME:	PREZIME:	
Spol:	Dokaz državljanstva (osobna iskaznica ili putovnica, <i>označiti</i>)	
Broj putovnice ili osobne iskaznice	Porezni broj podnosioca zahtjeva	
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	
Država rođenja:	DRŽAVLIANSTVO:	
STALNO PREBIVALIŠTE (<i>obvezno</i>)		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:
OSOBNİ KONTAKT PODACI (<i>obvezno</i>)		
Telefon:	Mobitel:	
E-mail:		
KONTAKT PODACI U REPUBLICI HRVATSKOJ (<i>neobavezno</i>)		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:
Telefon:	Mobitel:	
E-mail:		

Da li je profesija kojom se bavite uređena (regulirana) u državi poslovnog nastana?

DA

NE

2. REGULIRANA PROFESIJA

Regulirana profesija koju obavljate u državi poslovnog nastana:

- projektiranje,
- stručni nadzora građenja,
- drugo

Naziv Vašeg ovlaštenja (strukovni naziv) u državi poslovnog nastana

1. _____
2. _____
3. _____

Naziv regulirane profesije koju ćete obavljati u Republici Hrvatskoj: označiti

- Ovlašteni inženjer strojarstva (projektiranje i/ili stručni nadzor građenja)
- Drugo (navesti)

Naziv regulirane profesije za koju tražite provjeru stručne kvalifikacije u Republici Hrvatskoj označiti

- Ovlašteni inženjer strojarstva (projektiranje i/ili stručni nadzor građenja)
- Drugo (navesti)

Jeste li u državi članici EU iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje gore navedene uređene profesije odnosno djelatnosti (zaokružite)? DA / NE

Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi članici EU iz koje dolazite formalno organizirano školovanje koje Vam omogućava obavljanje te profesije(zaokružite)? DA / NE

Podaci i predviđeno trajanje obavljanja poslova u RH

Datum prve prijave:

Godišnja obnova prijave (napisati datum): **od** _____ **do** _____

3. OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE

Naziv obrazovne ustanove (na matičnom jeziku):

Adresa obrazovne ustanove:

Naziv završenog studija:

Stečeni stručni/akademski naziv i **skraćeni naziv (obvezno)**

Datum diplomiranja:

Broj diplome:

Mjesto diplomiranja:

Država diplomiranja:

POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI STUPANJ:

Magisterij-područje:

Godina stjecanja:

Doktorat-područje:

Godina stjecanja:

DRUGE STRUČNE KVALIFIKACIJE (STRUČNI ISPIT):

Navesti dodatne kvalifikacije i područje za koje ste dodatno kvalificirani:

4. PROFESIONALNO ISKUSTVO

Profesionalno iskustvo iz obavljanja predmetne uređene profesije odnosno uređene profesionalne djelatnosti (popuniti prema donjoj tablici ove izjave)

3. KONTAKT PODACI U TVRTKI ZAPOSLENJA (obvezno)

Naziv tvrtke:

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj i grad:

Matični broj tvrtke

Telefon:

Fax:

Mobitel:

E-mail:

Naziv radnog mjesta:

Datum zasnivanja radnog odnosa:

Odgovorna osoba tvrtke:

6. PUNOMOĆ :

potpisom zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog zahtjeva

Ime i prezime opunomoćene osobe:

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem):

E-mail:

ŽELIM DA ME O TIJEKU POSTUPKA OBAVJEŠTAVATE:

Poštom: _____

Faxom: _____

E-mailom: _____

Putem opunomoćene osobe: _____

POTVRDU ZA POVREMENO ILI PRIVREMENO OBAVLJANJE POSLOVA U SVOJSTVU ODGOVORNE OSOBE STROJARSKE STRUKE U REPUBLICI HRVATSKOJ PREUZET ĆU (molim zaokružiti):

1. U Komori
2. Poštom (molim upisati točnu adresu dostave): _____

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 DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRAĐIVATI I ČUVATI KOD HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA**
3. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
4. **DA SAM SUGLASAN SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ EVIDENCIJE HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA**

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA, Ulica grada Vukovara 271, Zagreb je voditelj obrade Vaših osobnih podataka. Vaše podatke kao što su ime, prezime, spol, OIB, mjesto i državu rođenja, državljanstvo, adresa, kontakt, mjesto rada, zanimanje, stupanj obrazovanja, naziv završenog studija, potpis i drugo, prikupljamo na osnovi zakona i drugih važećih propisa. Pristup Vašim osobnim podacima može imati posebno ovlaštena osoba određena od odgovorne osobe voditelja

obrade i /ili druga pravna osoba koju ovlastimo. Prijenosi osobnih podataka provode se samo u svrhu ispunjenja zakonskih obveza. Vaša prava su sljedeća: pravo na pristup, pravo na ispravak, pravo na brisanje, pravo na ograničenje obrade, pravo na prigovor i pravo na prenosivost podataka. Ako smatrate da se Vaša prava ne poštuju imate pravo podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

Mjesto i datum: _____ Vlastoručni potpis: _____

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

PRILOZI (OBVEZNO) U SLUČAJU PRVE IZJAVE

-PRESLIKE U PRIJEVODU NA HRVATSKI JEZIK-

1. Preslika potvrde o državljanstvu (važećeg osobnog dokumenta - osobna ili putovnica),
2. Preslika izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena (samo u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji),
3. Preslika diplome/svjedodžbe,
4. Preslika dokaza o ovlaštenju za obavljanje regulirane profesije strojarske struke u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci,
5. Dokaz o osobnim stručnim kompetencijama - Radno iskustvo u struci stečeno od završetka studija, prema donjem obrascu,
6. Dokaz o obavljanju profesije o kojoj je riječ najmanje godinu dana tijekom zadnjih deset godina – u slučaju da u matičnoj državi ili drugoj državi članici iz koje dolazite profesija nije regulirana, prema donjem obrascu
7. Dokaz o tri godine stručnog iskustva na području države ugovornice EEP-a (u slučaju stečenog obrazovanja u trećim državama, a koje su potvrđene od strane te države ugovornice EEP-a, prema donjem obrascu)
8. Potvrda poslodavca o zaposlenju u državi EGP-a odnosno potvrda o poslovnom nastanu u državi ugovornici EGP-a
9. Preslika potvrde da nije izrečena mjera privremenog ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije u matičnoj državi izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje, ne starija od 6 mjeseci,
10. Preslika potvrde o obveznom osiguranju od profesionalne odgovornosti koje vrijedi za područje Republike Hrvatske i koja glasi na ime podnositelja zahtjeva na min. iznos od 1.000.000,00 kuna (s podacima o pojedinostima a osiguranja ili bilo kojeg drugog sredstva osobne ili kolektivne zaštite obzirom na profesionalnu odgovornost podnositelja)
11. Dokaz o uplati troškova provedbe provjere inozemne stručne kvalifikacije i administrativne troškove upisa u Evidenciju stranih ovlaštenih osoba kojima je izdana potvrda za povremeno ili privremeno obavljanje stručnih poslova u iznosu od 3.800,00 kuna

Napomena:

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 u matičnoj zemlji

POREZNI BROJ UPLATITELJA _____

obvezno navesti

**PRILOG 1. (PRVOJ) IZJAVI :
STRUČNE KOMPETENCIJE PODNOSITELJ-A/ICE ZAHTJEVA**

Ime:

Prezime:

Stečena stručna titula

Napomena: u tablicu se unose samo poslovi u struci u okviru građevine ili dijela građevine koje ste obavljali osobno (tablicu proširiti ovisno o potrebi) **u zadnje 2 god.** kao **odgovorni projektant (P)** i/ili kao **nadzorni inženjer na gradilištu (N)**

Red. br.	Trajanje rada na poslu u struci od mm. gggg do mm. gggg.	Naziv građevine ili njenog dijela na koju se posao u struci odnosi	Kratki stručni opis posla u struci i funkcija podnositelja zahtjeva	Vrsta posla (označiti) PROJEKTIRANJE (P) NADZOR (N)

Mjesto i datum:

Vlastoručni potpis:

PRILOZI (OBVEZNO) IZJAVI U SLUČAJU GODIŠNJE OBNOVE

1. Potvrda o obveznom osiguranju od profesionalne odgovornosti koje vrijedi za područje Republike Hrvatske **i koja glasi na ime podnositelja zahtjeva** na min. iznos od 1.000.000,00 kuna (s podacima o pojedinostima osiguranja ili bilo kojeg drugog sredstva osobne ili kolektivne zaštite obzirom na profesionalnu odgovornost podnositelja)
2. Dokaz o uplati administrativnih troškova ponovnog izdavanja potvrde o upisu u Evidenciju stranih ovlaštenih osoba kojima je izdana potvrda za povremeno ili privremeno obavljanje poslova u iznosu od 1.800,00kuna
3. Podnositelj je dužan Komori prijaviti svaku promjenu okolnosti u odnosu na prvo obavljanje poslova regulirane profesije, a na temelju koje joj je onemogućeno nadalje pružati usluge obavljanjem regulirane profesije u RH

UPUTE ZA UPLATE NAKNADA		
Primatelj: Hrvatska komora inženjera strojarstva		
Model 00	Broj računa HR5623600001102094156 SWIFT : ZABAHR2X, Zagrebačka banka	Poziv na broj odobrenja: porezni broj uplatitelja
Opis plaćanja: Naknada— ime i prezime podnosioca izjave <ul style="list-style-type: none"> • Ukupan iznos za 1. (prvu izjavu) 3.800,00 kn jednokratno • Ukupan iznos za godišnju obnovu 1.800,00 kn jednokratno 		