



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](http://www.hkis.hr) E-mail: [info@hkis.hr](mailto: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:	251-503-____-____-____-____
URBROJ:	251-503-____-____-____-____	Datum izdavanja:	

*Ovim zahtjevom molim upis u Evidenciju odobrenja za rad stranim inženjerima za obavljanje poslova projektiranja*

*Temeljem članka 67. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje („Narodne novine“ br. 78/15, 118/18 i 110/19)*

### 1. OSOBNİ 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: \_\_\_\_\_

#### OSOBNİ KONTAKT PODACI

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilitel (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

#### KONTAKT PODACI O TVRTCI ZAPOSLENJA

Naziv tvrtke zaposlenja: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilitel (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

## 2. REGULIRANA PROFESIJA

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**

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 i skraćena: \_\_\_\_\_

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: \_\_\_\_\_

Datum početka obrazovanja: \_\_\_\_\_

Datum završetka obrazovanja: \_\_\_\_\_

Stečeni 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**

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

<input type="checkbox"/>	osmogodišnja škola – <b>1. razina</b> (8 god.)
<input type="checkbox"/>	1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – <b>2. razina</b>
<input type="checkbox"/>	niža stručna sprema – <b>3. razina</b> (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	srednja stručna sprema (SSS) – <b>4. razina</b> (4 god.)
<input type="checkbox"/>	stručni studij – <b>5.razina</b> (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)
<input type="checkbox"/>	preddiplomski i stručni studij (VŠS) – <b>6. razina</b> (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)
<input type="checkbox"/>	sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – <b>7. razina</b> (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	poslijediplomski magistarski studij – <b>8. razina</b> (2 god.)
<input type="checkbox"/>	poslijediplomski doktorski studij – <b>9. razina</b> (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.

Koristiti ću uslugu prevoditelja

**DA NE**

**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 navesti stručna poslove koje ste obavljali u djelatnosti projektiranja****7. OSIGURANJE PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI:**

Imate li kakvo osiguravajuće pokriće ili drugi način osobnog / kolektivnog osiguranja u svezi s profesionalnom odgovornošću za obavljanje poslova projektiranja **DA NE**

Ukoliko ste označili NE, prije preuzimanja rješenja o upisu potrebno je dostaviti policu osiguranja od profesionalne odgovornosti na min. iznos od 132.722,81 €

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: \_\_\_\_\_

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. Prijenos 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.

**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 EVIDENCIJE 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"/>	dokaz o da Vam nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje regulirane profesije izdane od nadležnog tijela u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci
<input type="checkbox"/>	potvrda poslodavca o zaposlenju u tvrtki 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 podnositelja zahtjeva (samo za državljane država koje nisu članice WTO-a odnosno Svjetske trgovinske organizacije)
<input type="checkbox"/>	potvrda o obveznom osiguranju od profesionalne odgovornosti koje vrijedi za područje Republike Hrvatske i koja glasi na ime podnositelja zahtjeva na min. iznos od 132.722,81 € (s podacima o pojedinostima a osiguranja ili bilo kojeg drugog sredstva osobne ili kolektivne zaštite obzirom na profesionalnu odgovornost podnositelja)
<input type="checkbox"/>	dokaz o uplati naknade u iznosu od <b>1.000,00 €</b> (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"/>	<b>POREZNI BROJ UPLATITELJA (obavezno navesti)</b>

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: <b>HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA</b>		
Model: <b>00</b>	Broj računa: <b>HR5623600001102094156</b> <b>SWIFT: ZABHR2X, Zagrebačka banka</b>	Poziv na broj odobrenja: <b>POREZNI BROJ PODNOSITELJA ZAHTJEVA</b>
Opis plaćanja: <b>NAKNADA IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA –</b>		

### 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, usluga se oporezuje prema sjedištu poreznog obveznika koji je usluge obavio odnosno naknada se uvećava za 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.