

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA PRIVREDU, INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: ZAHTJEV ZA OSNIVANJE OBRTA KAO OSNOVNO ZANIMANJE

Naziv radnje: _____
Sa sjedištem u Vogošći u ul: _____
Predmet poslovanja: _____
Početak rada: _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Uvjerjenje o poslovnoj sposobnosti (izdaje Služba socijalne zaštite općine prebivališta podnosioca zahtjeva) - **original**
2. Svjedočanstvo–diploma o završenoj odgovarajućoj školskoj spremi za predmet poslovanja - **ovjerena kopija**
3. Uvjerjenje da pravomoćnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju, nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta (izdaje Općinski sud u Sarajevu, Prekršajno odjeljenje) - **original**
4. Ljekarsko uvjerenje / Radna sposobnost - **original**
5. Lična karta- **kopija**
6. Potvrda o prebivalištu – Obrazac PBA-3 ne starija od od šest mjeseci-**kopija**
7. Odrezak poštanske uplatnice na iznos od 80,00 KM na žiro račun broj: 141 196 53200084 75 Primalac: Bosna Bank International d.d. Sarajevo Kantonalna administrativna taksa, svrha doznake: uplata administrativne takse, vrsta prihoda 722121, općina 080
8. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (Rješenje o tehničkom prijemu poslovnog prostora ili ZK izvadak za poslovni prostor) - **kopija**
9. Ugovor o zakupu u koliko je poslovni prostor uzet u zakup-ovjeren u Poreznoj upravi Vogošća-**original ili ovjerena kopija**
10. Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti – ovjerena (obrazac izjave se preuzima uz ovaj zahtjev, iznimno ova izjava se ne prilaže uz zahtjev za djelatnosti koje se obavljaju na terenu)
11. Uvjerjenje o nezaposlenosti **JU Služba zapošljavanja KS - nadležni Biro ili Uvjerjenje Zavoda PIO/MIO da lice nije osiguranik po osnovu radnog odnosa - original**
12. Ugovor o zajedničkoj obrtničkoj radnji, ukoliko zahtjev podnose dva ili više osnivača **original**

Vogošća, ____ . ____ 20 ____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____