

**PODNOŠILAC ZAHTEVA:**

<b>Prezime</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>JMB</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

--

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

**PREDMET: ZAHTEJ ZA OSNIVANJE OBRTA KAO DOPUNSKO ZANIMANJE**

Naziv radnje: \_\_\_\_\_  
 Sa sjedištem u Vogošći u Ul: \_\_\_\_\_  
 Predmet poslovanja: \_\_\_\_\_  
 Početak rada: \_\_\_\_\_

**Lica koja registruju obrt kao dopunsko zanimanje, djelatnost obavljaju isključivo samostalnim radom, odnosno nemogu upošljavati lica u svom obrtu. Lica koja su u radnom odnosu, imaju pravo na sedmično radno vrijeme od 20 radnih sati, dok ovo ograničenje radnog vremena ne važi za lica sa statusom penzionera.**

**UZ ZAHTEJEV PRILAŽEM:****a). Ako sam u radnom odnosu:**

1. Svjedočanstvo–diploma o završenoj odgovarajućoj školskoj spremi za predmet poslovanja–**ovjerena kopija**
2. Uvjerenje da pravomoćnom sudskom presudom, ili rješenjem o prekršaju nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta (izdaje Općinski sud u Sarajevu, Prekršajno odjeljenje)-**original**
3. Kopija lične karte – **kopija**
4. Potvrda o prebivalištu - Obrazac PBA-3 ne starija od od šest mjeseci- **kopija**
5. 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
6. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (Rješenje o tehničkoj ispravnosti poslovnog prostora ili ZK izvadak za poslovni prostor)- **original ili ovjerena kopija**
7. Ugovor o zakupu u koliko je poslovni prostor uzet u zakup-ovjeren u Poreznoj upravi Vogošća-**original ili ovjerena kopija**
8. Ovjerena Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti (obrazac izjave se preuzima uz ovaj zahtjev, iznimno se ne prilaže ova izjava za djelatnosti koje se obavljaju na terenu)
9. Potvrda o stalnom zaposlenju i ovjerena kopija obrasca prijave osiguranika- **original ili ovjerena kopija**

**b). Ako sam penzioner, osim pod tačkama od 1. do 8. prilažem i:**

1. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (izdaje Služba socijalne zaštite općine prebivališta podnosioca zahtjeva-**original**)
2. Rješenje o sticanju svojstva penzionog osiguranika – **ovjerena kopija**
3. Ljekarsko uvjerenje/Radna sposobnost- **original**

Vogošća, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_

**Napomena:**

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja \_\_\_\_\_