

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Naziv pravnog lica	
JMB / ID broj	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA**  
**SLUŽBA ZA PRIVREDU, INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ**  
**I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**  
Komisija za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje  
određenih djelatnosti na području općine Vogošća

**PREDMET: Zahtjev za utvrđivanje ispunjenosti minimalnih uvjeta objekata za pružanje  
ugostiteljskih usluga u domaćinstvu**

**VRSTA OBJEKTA:**

- Soba u domaćinstvu
- Apartman u domaćinstvu
- Studio apartman u domaćinstvu
- Kuća za odmor u domaćinstvu
- Kamp u domaćinstvu

**I. PODACI O UGOSTITELJU**

**1. IME I PREZIME VLASNIKA-adresa prebivališta, kontakt telefon, e-mail**

--

**2. VRSTA I NAZIV OBJEKTA**

--

**3. USLUGE- koje će biti predmet poslovanja ugostiteljskog objekta**

--

**4. SJEDIŠTE objekta (mjesto,ulica,broj,telefon, e-mail ili fax)**

--

**5. Ime, prezime i stručna sprema voditelja poslovanja**

--

## II. PODACI O OBJEKTU U DOMAĆINSTVU

- Godina izgradnje: \_\_\_\_\_ ; Godina rekonstrukcije \_\_\_\_\_ ;
- Ugostiteljski objekt ima: a) jednu zgradu  
b) glavnu zgradu i sporednu zgradu (broj) \_\_\_\_\_ ;
- Glavni objekat ima: podrum, prizemlje i \_\_\_\_\_ spratova ili terasasto građen objekt s \_\_\_\_\_ etaža.
- Objekt posluje: a) sezonski od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
b) cijeli godinu \_\_\_\_\_

### 1. Smještajni kapacitet ugostiteljskog objekta

a) Broj postelja u smještajnim jedinicama

	<b>U sobama:</b>	<b>U apartmanima:</b>	<b>Ukupno:</b>
Broj stalnih postelja:			
Broj pomoćnih postelja:			
Ukupno:			

b) Broj soba prema vrstama i broj apartmana prema tipovima

<b>Sobe:</b>	<b>Apartmani:</b>		
<b>Vrsta</b>	<b>Broj:</b>	<b>Tip:</b>	<b>Broj:</b>
Jednospeljna:			
Dvospeljna:			
Trospeljna			
Ukupno:			

### 2. Spisak soba sa površinama Spisak apartmana sa površinama

	<b>Broj:</b>	<b>Površina:</b>	<b>Napomena:</b>
<b>Sobe sa površinama</b>			
<b>Apartmani sa površinama</b>			

**Ako su vlasnici objekta fizička lica uz zahtjev priložiti:**

1. CIPS prijava o mjestu prebivališta (ne starije od 6 mjeseci);
2. Uvjerenje o državljanstvu;
3. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (**upotrebnna dozvola ili Zemljišnoknjižni izvadak**);
4. Pismena saglasnost suvlasnika objekta (ovjerena Izjava);
5. Potvrda Općinskog Suda za prekršaje da nema zabrane obavljanja djelatnosti;
6. Potvrda Centra za socijalni rad da se ne vodi kao lice pod starateljstvom (Centar za socijalni rad Općine mjesta prebivališta);
7. Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica;
8. Atest za struju izdat od ovlaštene institucije ne stariji od 5 (pet) godina (atestiranje elektroinstalacija u Prostoru)
9. Protivpožarna saglasnost ne starija od 5 (pet) godina;
10. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora, u iznosu od **130,00 KM ili 310,00 KM** (u daljem tekstu, navedene su sve upute i broj žiro računa);
11. Administrativna taksa u iznosu od 8 KM.

**Napomena: Podnosioci zahtjeva mogu biti vlasnik ili članovi porodičnog domaćinstva.  
U tom slučaju priložiti saglasnost vlasnika i ovjerenu kućnu listu.**

**Ako su vlasnici objekta pravna lica registrovana kod nadležnog suda (privredno društvo) priložiti:**

1. Rješenje o upisu privrednog društva u sudski registar;
2. Obaviještenje o razvrstavanju pravnog lica prema djelatnosti (Federalni zavod za statistiku);
3. Fotokopiju ID broja;
4. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (**upotrebnna dozvola ili Zemljišnoknjižni izvadak**);
5. Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica;
6. Punomoć licu koje zastupa privredno društvo;
7. Atest za struju izdat od ovlaštene institucije ne stariji od 5 (pet) godina (atestiranje elektroinstalacija u Prostoru)
8. Protivpožarna saglasnost ne starija od 5 (pet) godina;
9. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora, u iznosu od **130,00 KM ili 310,00 KM** (u daljem tekstu, navedene su sve upute i broj žiro računa);
10. Administrativna taksa u iznosu od **8 KM**.

**UPUTSTVO ZA UPLATU KANTONALNE TAKSE ZA PRAVNA LICA:**

**Na osnovu Tarifnog broja 19. Zakona o administrativnim taksama, za izdavanje Rješenja o ispunjenju uslova za početak obavljanja djelatnosti, uplaćuje se kantonalna taksa u iznosu od 100,00 KM, na žiro račun broj: 141 196 53200084 75, Primalac: Unicredit bank – Kanton Sarajevo, svrha doznake: uplata kantonalne takse, vrsta prihoda 722121, općina 080.**

**Napomena:**

**Zavisno od vrste ugositeljskog objekta u domaćinstvu i primjene posebnih zakonskih propisa Komisija može zahtjevati i dodatnu dokumentaciju.**

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

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

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

## **UPUTSTVO ZA UPLATU NAKNADE ZA PREGLED PROSTORA**

**Naknada za izlazak na lice mjesta Komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje određenih djelatnosti za Fizička lica za prostorije do 100 m<sup>2</sup> iznosi 130,00 KM, a za prostorije preko 100 m<sup>2</sup> naknada iznosi 310,00 KM.**

**Naknada za izlazak na lice mjesta Komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje određenih djelatnosti za Pravna lica za prostorije do 100 m<sup>2</sup> iznosi 130,00 KM, a za prostorije preko 100 m<sup>2</sup> naknada iznosi 310,00 KM.**

Uplatu izvršiti na:

Depozitni račun Općine Vogošća

Svrha doznake: Naknada za izlazak Komisije

Broj: **338-000-22100165-47**

Primalac Unicredit bank-Kanton Sarajevo

Vrsta prihoda: 722611

Šifra Općine: 080