

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

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

PREDMET: ZAHTEJ ZA OSNIVANJE OBRTA KAO DOPUNSKO ZANIMANJE

NAZIV RADNJE OBRTA : _____

Sjedište, ulica i broj: _____

Predmet poslovanja ili šifra djelatnosti _____

Početak rada: _____

Obavljanje obrta u vanjskotrgovinskom poslovanju _____ DA _____ NE
(zaokružiti)**Fizičko lice koje ispunjava opšte uslove i ima zasnovan radni odnos, može obavljati obrt kao dopunsko zanimanje, isključivo samostalnim radom i to najduže 20 sati sedmično.****Fizičko lice koje ispunjava opšte uslove i koje je ostvarilo pravo na penziju, može obavljati obrt kao dopunsko zanimanje, u kojem slučaju se ne primjenjuje vremensko ograničenje.****UZ ZAHTEJ PRILAŽEM:****a) Ako sam u radnom odnosu:**

1. Svjedočanstvo, diploma, majstorski ispit o završenoj odgovarajućoj školskoj spremi za predmet poslovanja (izdaje Obrazovna institucija - ukoliko se radi o diplomi stečenoj u inostranstvu obavezno dostaviti dokaz o nostrifikaciji diplome. Strani državljani su obavezni dostaviti prevednu i ovjerenu diplomu od ovlaštenog sudskog tumača - **ovjerena kopija**)
2. Uvjerjenje o državljanstvu - izdaje nadležna Općinska služba (**organ pribavlja po službenoj dužnosti**)
3. Uvjerjenje da pravomoćnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju, nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja obrta (izdaje Općinski sud u Sarajevu, Prekršajno odjeljenje) - **ne starije od 6 mjeseci - original ili ovjerena kopija**
4. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (Rješenje o tehničkom prijemu poslovnog prostora ili ZK izvadak sa uknjiženim poslovnim prostorom koji je predmet zakupa - **ne stariji od 6 mjeseci**) - **ovjerena kopija**
5. Ugovor o zakupu poslovnog prostora sa ovjerenim potpisima ugovornih strana, ovjeren u Poreznoj upravi Vogošća - **original ili ovjerena kopija**
6. Ukoliko se djelatnost registruje na adresi prebivališta, potrebno priložiti - Potvrdu o prebivalištu, ZK izvadak **ne stariji od 6 mjeseci**, saglasnost vlasnika/suvlasnika nekretnine da se djelatnost može obavljati na adresi predmetne nekretnine - **ovjerena kopija**
7. Izjava o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti – popunjena, potpisana i ovjerena (obrazac izjave se preuzima uz ovaj zahtjev, iznimno ova izjava se ne prilaže uz zahtjev za djelatnosti koje se obavljaju na terenu)
8. Potvrda o stalnom zaposlenju **original** i **kopija** Obrasca osiguranika - JS3100 Federalnog ministarstva finansija - **Porezna uprava**
9. Kopija lične karte - **kopija**

10. Potvrda o prebivalištu - Obrazac PBA-3 ne starija od od šest mjeseci- **kopija**
11. Odrezak 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 (privredna taksa), svrha doznake: uplata administrativne takse, vrsta prihoda 722121, općina 080, ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse.

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 - organ pribavlja po službenoj dužnosti**) - **ne starije od 6 mjeseci - original**
2. Rješenje o sticanju svojstva penzionog osiguranika - **ovjerena kopija**
3. Ljekarsko uvjerenje/Radna sposobnost - **original**

NAPOMENA: Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa, Služba može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju!

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva, obrađuju od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo

Vogošća, ____ . ____ 20 ____ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____