(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za privredu, finansije i lokalni ekonomski razvoj

Predmet: Zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje srodne djelatnosti

Obraćam se naslovu sa zahtjevom da mi izda odobrenje za obavljanje srodne djelatnosti sa sjedištem u Trnovu, ulica-mjesto_____ .
NAZIV SRODNE DJELATNOSTI:_____
PREDMET POSLOVANJA: _____
_____
Djelatnost ću obavljati kao OSNOVNO – DOPUNSKO zanimanje.
POČETAK RADA: _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Kopija lične karte i prijave mjesta prebivališta,
2. Upotrebna dozvola / ZK izvadak za poslovni prostor,
3. Zapisnik i Rješenje o uslovnosti poslovnog prostora za obavljanje tražene djelatnosti (Općina – str. tim),
4. Izjava o ispunjavanju minimalno tehničkih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti (shodno članu 14. Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima, „Sl. novine FBIH“, broj: 35/09 i 42/11),
5. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (Centar za socijalni rad – pri općini prebivališta);
6. Uvjerenje nadležnog organa da nije izrečena zabrana obavljanja tražene djelatnosti (Općinski sud za prekršaje pri općini prebivališta),
7. Ljekarsko uvjerenje o radnoj i zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje tražene djelatnosti,
8. Za OSNOVNU DJELATNOST: Uvjerenje FZ PIO/MIO da nije aktivan osiguranik ili listing – uvjerenje o radnom stažu u kojem treba da bude zaključen radni odnos ako je podnosilac zahtjeva bio osiguranik,
   Za DOPUNSKU DJELATNOST: Uvjerenje FZ PIO/MIO – listing da je podnosilac zahtjeva u radnom odnosu,
9. Dokaz o školskoj spremi ili izjava o zapošljavanju radnika sa odgovarajućom stručnom spremom prema Zakonu o obrtu i srodnim djelatnostima,
10. Uvjerenje porezne uprave da nema neizmirenih obaveza prema javnim prihodima,
11. Taksa od 82,00 KM uplatiti na tekući račun br. 3380002210019263, Primatelj: Unicredit Bank depozitni račun Kantona Sarajevo, Svrha: kantonalne administrativne takse, Vrsta prihoda: 722121, Općina: 093 ili priložiti odgovarajuću dokumentaciju o osnovu oslobađanja od plaćanja administrativne takse.

NAPOMENA: Sve kopije moraju biti ovjerene

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Trnovo za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

Trnovo, _____ godine **PODNOSILAC ZAHTJEVA:**

_____