(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za privredu i finansije

PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za izdavanje smještajnih objekata 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 IZNAJMLJIVAČU:

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. Prijedlog za kategoriju ugostiteljskog objekta

II . PODACI O OBJEKTU U DOMAĆINSTVU

Godina izgradnje:_____Godina rekonstrukcije _____

Objekat za pružanje smještajnih usluga: a) jednu zgradu ili
b) više zgrada

Objekat ima: podrum, prizemlje i_____spratova

Objekt posluje: a) sezonski od_____do_____ili
b) cijelu godinu

Ugostiteljska usluga: **smještaj**

1. **Smještajni kapacitet ugostiteljskog objekta**

a) Broj postelja u smještajnim jedinicma

	U sobama:	**U apartmanima:**	**U studio apartmanima:**	**Ukupno:**
Broj stalnih postelja:				
Broj pomoćnih postelja:				
Ukupno:				

b) Broj soba prema vrstama i broj apartmana prema tipovima

Sobe: **Apartmani/studio apartmani:**

Vrsta:	Broj :	Tip :	Broj :
Jednosobna :			
Dvosobna :			
Trosobna :			
Ukupno:			

2. **- Spisak soba sa površinama**
- Spisak apartmana sa površinama

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Uz zahtjev prilažiti:

1. Uvjerenje o državljanstvu;
2. Cips prijava prebivališta
3. Fotokopija lične karte
4. Dokaz o poslovnoj sposobnosti (uvjerenje izdaje Centar za socijalni rad Općine prebivališta podnosioca zahtjeva);
5. Dokaz o vlasništvu objekta (ZK izvadak, upotrebna dozvola ili ugovor o zakupu objekta sa priloženim ZK izvadkom);
6. Dokaz da nije pravosnažnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju izrečena mjera sigurnosti ili zaštitna mjera zabranepružanja usluga u domaćinstvu (uvjerenje izdaje Općinski sud u Sarajevu-Prekršajno odjeljenje prema mjestu prebivališta podnosioca zahtjeva);
7. Ljekarsko uvjerenje o ispunjavanju zdravstvenih uslova;
8. Zapisnik o pregledu elektroinstalacija izdat od ovlaštene institucije-ne stariji od 3 godine (atestiranje elektroinstalacija u prostoru) ;
9. Zapisnik o primjenjenim mjerama zaštite od požara;
10. Zapisnik o primjenjenim mjerama zaštite na radu;
11. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora u iznosu od 400,00 KM – plaća podnosilac zahtjeva. Uplata se vrši na transakcijski račun Općine Trnovo broj: 1028390000014396, Primalac: Union banka Budžet Općine Trnovo, Svrha: naknada za rad komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje djelatnosti (naznačiti ulicu i broj), Vrsta prihoda: 722621, Šifra općine: 093,
12. Administrativna taksa u iznosu od 10,00 KM (na osnovu člana članu 20. tarifni broj 1 i 2. Zakona o administrativnim taksama (“Službene novine Kantona Sarajevo”, broj: 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16).

Dokumentacija se dostavlja u originalu ili ovjerenim kopijama.

Napomena: ***Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ br. 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navednih podataka saglasan/a sam da nadležna Služba može vršiti obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu.***

Trnovo_____20____ godine

Podnosilac zahtjeva

_____