

|  |
| --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA Ulica grada Vukovara 271**CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS 10 000 Zagreb; HRMB: 2539071 OIB: 26023027358 T +385 1 7775-570  F +385 1 7775 -574 [www.hkis.hr](http://www.hkis.hr), info@hkis.hr |

**ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK OVLAŠTENIH INŽENJERA STROJARSTVA**

**Obrazac 1**

ISPUNJAVA HKIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj i dat. upisa:** | **S** |  |
| KLASA: |  | **Datum upisa** |  |
| URBROJ: | 503-\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ | **KLASA:** |  |
|  |  | **URBROJ:** | 503-\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |
| Upravna pristojba: | **Datum rješenja:** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **OSOBNI PODACI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IME:** | **PREZIME:** |
|  | **Djevojačko prezime:** | **Ime oca:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Spol** | **Ž** | **M** | **MBG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum rođenja:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Mjesto rođenja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Država rođenja:** | **DRŽAVLJANSTVO:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **STALNO PREBIVALIŠTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ulica i kućni broj:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Poštanski broj:** | **Grad:** | **Država:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRIVREMENO BORAVIŠTE** *(ukoliko je različito od stalnog prebivališta)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ulica i kućni broj:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Poštanski broj:** | **Grad:** | **Država:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OSOBNI KONTAKT PODACI**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Telefon:** | **GSM:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE** |
|  | **NAZIV ZAVRŠENOG STUDIJA:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **dipl.ing.stroj..** | **mag.ing.mech.** | **struč.spec.ing.mech.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Datum diplomiranja:** |  **Broj diplome:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mjesto diplomiranja:** |  **Država diplomiranja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI STUPANJ:** |  |
|  | **Magisterij-područje:** | **Godina stjecanja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Doktorat-područje:** | **Godina stjecanja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **STRUČNI ISPIT:** |  |
|  | **Broj uvjerenja:** | **Mjesto i datum polaganja:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Područje:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vrsta stručnog ispita:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **KONTAKT PODACI U TVRTCI ZAPOSLENJA** |

|  |
| --- |
| **NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....)** |
| **Ulica i kućni broj:** |
| **Poštanski broj i grad:** | **Država:** |  |
| **Telefon: Fax:**  |
| **E-mail:** |
|  | **MBS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum zasnivanja radnog odnosa:** |  |
| **Naziv radnog mjesta:** |  |
| **Odgovorna osoba tvrtke:** |  |

|  |
| --- |
| **NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA:** |
| **Ulica i kućni broj:** |
| **Poštanski broj i grad:** | **Država:** |  |
| **Telefon: Fax:**  |
| **E-mail:** |
|  | **MBS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum zasnivanja radnog odnosa:** |  |
| **Naziv radnog mjesta:** |  |
| **Odgovorna osoba tvrtke:** |  |

|  |
| --- |
| **VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:** |

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRAĐIVATI I ČUVATI KOD HKIS;**
3. **DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTIMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA**
4. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
5. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | Vlastoručni potpis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRILOZI**  |
|  | **Državljani Republike Hrvatske*** **preslika važećeg osobnog dokumenta,**
* **preslika diplome,**
* **preslika Uvjerenja o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova prostornog uređenja i graditeljstva,**
* **dokaz o radnom stažu** *(Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje)***,**
* **popis stručnih poslova koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim zadacima suradnika u projektiranju ili suradnika u nadzoru pri izvođenju strojarskih radova. Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva (prilog 1 ovog Zahtjeva)**

*Temeljem članka 27. stavak 1 podstavak 2. Zakona o komori arhitekata i komorama inženjera u graditeljstvu i prostornom uređenju (Narodne novine, br. 78/15.) pravo na upis ima fizička osoba koja između ostalog ispunjava sljedeće:**- da je nakon završetka diplomskog sveučilišnog studija strojarstva ili nakon završetka specijalističkog diplomskog stručnog studija strojarstva provela na odgovarajućim poslovima u struci najmanje dvije godine;**- da je nakon završetka odgovarajućeg diplomskog sveučilišnog studija ili odgovarajućeg specijalističkog diplomskog stručnog studija provela na odgovarajućim poslovima u struci najmanje jednu godinu, ako je uz navedeno iskustvo nakon završetka odgovarajućeg preddiplomskog sveučilišnog ili nakon završetka odgovarajućeg preddiplomskog stručnog studija stekla odgovarajuće iskustvo u struci u trajanju od najmanje tri godine, odnosno bila zaposlena na stručnim poslovima graditeljstva i/ili prostornoga uređenja u tijelima državne uprave ili jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave te zavodima za prostorno uređenje županije, odnosno Grada Zagreba najmanje deset godina,** **dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn,**
* **70 kn Upravne pristojbe** *(biljezi RH)***,**
* **preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena** *(u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji).*
 |
|  | Diploma o formalnoj naobrazbi i uvjerenje o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova u izgradnji objekata i druga odgovarajuća uvjerenja o položenom stručnom ispitu stečena na području bivše Jugoslavije prije 8. listopada 1991. godine izjednačena su po pravnoj snazi s odgovarajućim uvjerenjima stečenim u Republici Hrvatskoj.***Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.*** |

|  |
| --- |
| **UPUTE ZA UPLATE** |
| Primatelj:**HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA** |
| Model**00** | Broj računa**HR5623600001102094156**SWIFT : ZABAHR2X, Zagrebačka banka  | Poziv na broj odobrenja**OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA**  |
| Opis plaćanja: **UPISNINA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA**  |

 **-Prilog Zahtjevu za upis u Imenik ovlaštenih inženjera strojarstva-**

**POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM**

**koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim zadacima suradnika u projektiranju ili suradnika u nadzoru pri izvođenju strojarskih radova.**

**Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Red.****br.** | **Naziv građevine,****lokacija** | **Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima****od mjesec/godina****do mjesec/godina** | **Funkcija podnositelja zahtjeva**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |

**Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | Vlastoručni potpis: |  |