

|  |
| --- |
| **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 PONOVNI UPIS U IMENIK OVLAŠTENIH INŽENJERA STROJARSTVA**

**Obrazac 14**

ISPUNJAVA HKIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj i dat. upisa:** | **S** |  |
| KLASA: |  | **Datum upisa** |  |
| URBROJ: | 503-\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ | **KLASA:** |  |
|  |  | **URBROJ:** | 503-\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |
| Upravna pristojba: | **Datum rješenja:** |  |
|
| **Stari broj upisa u Imenik** |  | **Obveze**  |  |
| **Datum ispisa iz Imenika**  |  | **Ovjera Tajništva**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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.** | **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: (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:** |  |

|  |
| --- |
| **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,**
* **popis poslova u struci ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva kojim dokazuje da je obavljao stručne poslove najmanje jednu godinu tijekom zadnjih deset godina koje su prethodile danu podnošenja zahtjeva**
* **dokaz o uplati svih obveza  dospijelih do dana prestanka članstva u Komori (ukoliko postoje)**
* **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).*
 |
|  | ***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**  |

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

**-Prilog 1. Zahtjevu za ponovni upis u Imenik ovlaštenih inženjera strojarstva-**

**POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM**

**Popis poslova u struci ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva kojim dokazuje da je obavljao stručne poslove najmanje jednu godinu tijekom zadnjih deset godina**

**koje su prethodile danu podnošenja ovog zahtjeva**

**(poslovi projektanta, nadzornog inženjera i/ili poslovi suradnika projektanta i suradnika nadzornog inženjera)**

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