

|  |
| --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA Ulica grada Vukovara 271**  CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS 10 000 Zagreb; HR  MB: 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 EVIDENCIJU ODOBRENJA ZA RAD IZDANIH STRANIM INŽENJERIMA STROJARSKE STRUKE**

**Obrazac 9**

ISPUNJAVA HKIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  |  | **KLASA:** |  |
| KLASA: |  |  | **URBROJ:** | 503-\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_ |
| URBROJ: | 503-\_\_-\_\_\_\_- |  | **Datum izdavanja:** |  |

**Ovim zahtjevom molim upis u Evidenciju odobrenja za rad stranim inženjerima za obavljanje poslova projektiranja**

*(članak 67. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje)*

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Osobni podaci:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime:** |  | **Prezime:** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osobni dokument** *(molimo označiti)***:** |  | osobna iskaznica |  | putovnica |  | potvrda o državljanstvu |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Broj** osobnog dokumenta: |  | **Vrijedi do** *(mm/gggg)***:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto** izdavanja osobnog dokumenta: |  | **Država** izdavanja osobnog dokumenta: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPOL** *(molimo označiti)*: |  | MUŠKI |  | ŽENSKI | **Porezni broj:** |  |

*osobni porezni broj /TIN tax identification number / MBG*

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

|  |
| --- |
| **Osobni** kontakt podaci *(stalno prebivalište)***:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa *(ulica, kućni broj, pb i mjesto)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj telefona/GSM *(s pozivnim brojem)*: |  |

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

|  |
| --- |
| **Osobni** kontakt podaci *(privremeno boravište)***:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa *(ulica, kućni broj, pb i mjesto)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj telefona/GSM *(s pozivnim brojem)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |
|  | | | |
| Kontakt podaci u tvrtci zaposlenja: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv tvrtke zaposlenja: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj telefona/GSM *(s pozivnim brojem)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |
|  |  |
| **2.** | **Regulirana profesija odnosno djelatnost:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv stručne kvalifikacije: | |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dali ste u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje navedene regulirane profesije *(označiti)*: |  | **DA** |  | **NE** |

|  |
| --- |
|  |
| *(ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite prilog kojim dokazujete kvalifikaciju te naziv ustanove koja je istu izdala)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dali je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana *(molimo označiti)*? | |  | **DA** |  | **NE** | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju)* | | | | | |
| Dali je za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano | | | | | |
| obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? *(molimo označiti)* | |  | **DA** |  | **NE** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv regulirane profesije koju ćete obavljati u Republici Hrvatskoj: | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dali ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU? | |  | **DA** |  | **NE** | |
|  | | | | |
| *ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (****obvezno priložite dokaz****)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Podaci o obrazovanju i osposobljavanju:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa i država obrazovne ustanove: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stručna titula na matičnom jeziku: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum početka obrazovanja: |  | Datum završetka obrazovanja: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stečeni broj ECTS bodova: |  | Razina obrazovanja prema EQF *(Europski kvalifikacijski okvir)*: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Potvrda nadležnog tijela o ispunjavanju uvjeta za obavljanje regulirane profesije *(priložite dokaz)*: |  | **DA** |  | **NE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Drugi dokazi o formalnom obrazovanju *(priložite dokaz):* |  | **DA** |  | **NE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dokazi o sadržaju i tijeku osposobljavanja – područja i predmeti *(priložite dokaz):* |  | **DA** |  | **NE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dokazi o drugim kvalifikacijama *(navesti koji i priložiti):* | |  | **DA** |  | **NE** |
|  | | | |

|  |
| --- |
| Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir *(molimo označiti)*: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | osmogodišnja škola – **1. razina** *(8 god.)* |  | 1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – **2. razina** | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | niža stručna sprema – **3. razina** *(1-2 god.)* | |  | srednja stručna sprema (SSS) – **4. razina** *(4 god.)* | | | |
|  | | | | | | |
|  | stručni studij – **5.razina** *(od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | preddiplomski i stručni studij (VŠS) – **6. razina** *(od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – **7. razina** *(1-2 god.)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | poslijediplomski *magistarski* studij – **8. razina** *(2 god.)* | | | |  | poslijediplomski *doktorski* studij **8. razina** *(3 i više god.)* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Poznavanje hrvatskog jezika***:* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poznajem hrvatski jezik** *(molimo označite)* |  | DA |  | NE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ukoliko ste označili DA, molimo označite stupanj poznavanja jezika | A | B | C |

Stupnjevi poznavanja jezika: **A** – *početnik/minimalno znanje***; B** – *samostalno poznavanje jezika***; C** – *iskusno poznavanje***.**

**Ukoliko NE poznajete hrvatski jezik**, pri obavljanju regulirane profesije strojarske struke navedite podatke osobe čije ćete usluge prevođenja koristiti pri obavljanju regulirane profesije strojarske struke RH (***obvezno priložite izjavu***)!

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj telefona / GSM: |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv tvrtke: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Stručno iskustvo** *(stručno iskustvo iz obavljanja regulirane profesije):* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| samozaposlena osoba: |  | **DA** |  | **NE** | ili zaposlena osoba: |  | **DA** |  | **NE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **od** *(datum):* |  | **do** *(datum):* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| puni naziv tvrtke zaposlenja: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| naziv radnog mjesta: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| opis posla: | | |  |
| **6.** | | | Molimo obrazložiti profesiju koju želite obavljati u Republici Hrvatskoj *(opis i vrsta posla kojim bi se bavili):* | | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **7.** | | | **Osiguranje profesionalne odgovornosti:** | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Imate li kakvo osiguravajuće pokriće ili drugi način osobnog / kolektivnog osiguranja u svezi s | | | | | | profesionalnom odgovornosti za obavljanje profesije navedene u točki 2(molimo označiti): |  | **DA** |  | **NE** |   UKOLIKO STE OZNAČILI NE, PRIJE PREUZIMANJA POTVRDE O UPISU POTREBNO JE DOSTAVITI POLICU OSIGURANJA OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI SKLOPLJENU U RH NA IME I PREZIME I NA MIN. IZNOS 1.000.000,00 KN.   |  |  | | --- | --- | | Naziv osiguravatelja: |  |  |  |  | | --- | --- | | Broj police/datum isteka/vrsta pokrića: |  |  |  |  | | --- | --- | | Napomena: |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **Punomoć: Potpisom ove Izjave opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti**  **dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog podnesenog Zahtjeva!** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime opunomoćene osobe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj telefona/GSM *(s pozivnim brojem)*: |  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

*Izrazi koji se koriste u ovom Zahtjevu, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.*

|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | Dokumentacija za državljane država izvan Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU |  |  |  | | --- | --- | |  | **dokaz o državljanstvu** - preslika važećeg osobnog dokumenta *(putovnica i/ili osobna iskaznica)* ili potvrda o državljanstvu |  |  |  | | --- | --- | |  | **Rješenje HKIS o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova regulirane profesije** |  |  |  | | --- | --- | |  | **uvjerenje/dokaz da nije izrečena mjera zabrane obavljanja poslova** |  |  |  | | --- | --- | |  | **potvrda poslodavca o zaposlenju u tvrtci zaposlenja** *(datum zaposlenja, naziv radnog mjesta, vrsta poslova koje obavljate i sl.)* |  |  |  | | --- | --- | |  | **potvrda o stjecanju prava na izvedbu natječajnog rada** | |  | | |  | **ugovor o uzajamnosti između Republike Hrvatske i domicilne države** *(samo za državljane država koje nisu članice WTO-a* | | *odnosno Svjetske trgovinske organizacije)* | |  |  |  | | --- | --- | |  | **polica osiguranja od profesionalne odgovornosti** *(na min.iznos od 1.000.000,00. kn na ime i prezime)* |  |  |  | | --- | --- | |  | **izjava o poznavanju hrvatskog jezika i/ili izjava o korištenju usluge prevođenja** *(prema točki 4. ove Izjave)* |  |  |  | | --- | --- | |  | **upravna pristojba u iznosu 70,00 kn** *(biljezi RH koji se dostavljaju kao prilog Zahtjevu)* |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **dokaz o uplati naknade u iznosu od 7.500,00 kn +(naknada se uvećava za iznos PDV-a za uplate pravne ili fizičke**  **osobe iz RH)** | | | U slučaju uplate pravne ili fizičke osobe iz EU ili trećih zemalja, naknada se ne uvećava za iznos PDV-a, te je potrebno dostaviti porezni broj uplatitelja kojim se isti koristi prilikom isporuka odnosno stjecanje dobara i usluga.  **POREZNI BROJ UPLATITELJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **obvezno navesti** | | | |

**PODACI ZA UPLATU NAKNADA**

Hrvatska komora inženjera strojarstva

račun broj: HR5623600001102094156, Zagrebačka banka d.d.

opis plaćanja: PREZIME, IME – naknada za odobrenje za rad

Model i poziv na broj 00 –porezni broj uplatitelja

za uplate iz inozemstva SWIFT: ZABAHR2X

**Napomene:**

* ako je primatelj usluge obveznik PDV-a u EU ili u trećim zamljama PDV se ne obračunava
* ako je primatelj osoba koja nije porezni obveznik (fizička osoba)u EU ili trećim zamljama usluge se oprezuju prema sjedištu poreznog obveznika koji je usluge obavio odnosno naknada se uvećava u iznos PDV -a
* svi dokumenti trebaju biti dostavljeni u ovjerenim prijevodima na hrvatski jezik i ovjerenim preslikama i latiničnom pismu.
* dokazi 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.