

|  |
| --- |
| **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 priznavanje inozemne stručne kvalifikacije**

ISPUNJAVA HKIS

**Obrazac 21**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  |  | **KLASA:** |  |
| KLASA: |  |  | **URBROJ:** | 503- |
| URBROJ: | 503- |  | **Datum rješenja:** |  |
| Upravna pristojba: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **OSOBNI PODACI** |
|  |  |
| **Ime:** |  | **Prezime:** |  |

|  |
| --- |
| Državljanstvo *(molimo označiti)*: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AT** - Austrija |  | **BE** - Belgija |  | **BG** - Bugarska |  | **CY** - Cipar |  | **CZ** -Češka |
|  |
|  | **DK** - Danska |  | **EE** - Estonija |  | **FI** - Finska |  | **FR** - Francuska |  | **GR** – Grčka |
|  |
|  | **IE** - Irska |  | **IS** - Island |  | **IT** - Italija |  | **LV** - Latvija |  | **LI** - Lihtenštajn |
|  |
|  | **LT** - Litva |  | **LU** - Luxemburg |  | **HU** - Mađarska |  | **MT** - Malta |  | **NL** - Nizozemska |
|  |
|  | **NO** - Norveška |  | **DE** - Njemačka |  | **PL** - Poljska |  | **PT** - Portugal |  | **RO** - Rumunjska |
|  |
|  | **SK** – Slovačka |  | **SI** – Slovenija |  | **ES** - Španjolska |  | **SE** - Švedska |  | **GB** – Velika Britanija |
|  |
|  | **CH** - Švicarska |  | **HR** - Hrvatska |  | **Drugo** *(navesti koje):* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 / OIB / MBG / ID broj)***

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

|  |
| --- |
| **Osobni** kontakt podaci iz domicilne države*(obvezno)***:** |

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

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

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

|  |
| --- |
| **Kontakt podaci** **u Republici Hrvatskoj** *(nije obvezno)*: |

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |  |
| **Kontakt osoba:** |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Napomena *(naziv tvrtke)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **REGULIRANA STRUČNA DJELATNOST** |

|  |
| --- |
| Molim priznavanje inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje slijedeće regulirane profesije iz Evidencije reguliranih profesija odnosno reguliranih djelatnosti u Republici Hrvatskoj: |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 *(detaljno navedite naziv i broj iz Evidencije reguliranih profesija odnosno reguliranih stručnih djelatnosti u Republici Hrvatskoj)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dali ste u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje gore 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** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Da li ste proveli postupak priznavanja inozemne stručne kvalifikacije u nekoj drugoj državi članici EU: |  | **DA** |  | **NE** |

|  |
| --- |
|  |
|  *ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države i puni naziv nadležnog tijela koje je provelo postupak (****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 države o ispunjavanju uvjeta za obavljanje regulirane profesije *(priložiti 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 dokaz):* |  | **DA** |  | **NE** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Stečena stručna sprema 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 godine)* |
|  |
|  | 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.** | **STRUČNO ISKUSTVO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Stručna djelatnost u domicilnoj državi: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Opisno navesti stručno iskustvo: |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| *dodatno priložiti stručno iskustvo u zadnjih 10 godina te posebno detaljno stručno iskustvo (posao u struci) u zadnje 2-3 godine \** |

|  |
| --- |
|  |
| samozaposlena osoba |  | **DA** |  | **NE** | ili zaposlena osoba |  | **DA** |  | **NE** |
|  |
| od *(datum)*: |  | do *(datum)*: |  |  |
|  |
| Puni naziv tvrtke: |  |
|  |
| Naziv Vašeg radnog mjesta: |  |
|  |
| Opis Vašeg posla u tvrtci zaposlenja: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| samozaposlena osoba |  | **DA** |  | **NE** | ili zaposlena osoba |  | **DA** |  | **NE** |
|  |
| od *(datum)*: |  | do *(datum)*: |  |  |
|  |
| Puni naziv tvrtke: |  |
|  |
| Naziv Vašeg radnog mjesta: |  |
|  |
| Opis Vašeg posla u tvrtci zaposlenja: |  |
|  |  |

*u gore navedenom molimo upisati tvrtke zaposlenja – dostaviti potvrdu poslodavca o zaposlenju (datum zaposlenja, radno mjesto…)*

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **NAPOMENE** *(obrazložiti razlog podnošenja Zahtjeva)* |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **PUNOMOĆ: Potpisom ovog Zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti**  **dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog 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.*

|  |
| --- |
| *Potrebna dokumentacija*  |

* 1. preslika diplome/svjedodžbe **i** suplementa diplome/svjedodžbe
	2. preslika osobnog dokumenta (važeća osobna iskaznica i/ili važeća putovnica i/ili potvrda o državljanstvu)
	3. dokaz o ovlaštenju za obavljanje regulirane profesije strojarske struke u državi iz koje dolazite (ne stariji od 6 mjeseci)
	4. dokaz o nekažnjavanju i da Vam nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje regulirane profesije izdan od nadležnog tijela u državi iz koje dolazite (ne stariji od 6 mjeseci)
	5. dokumentacija/prilozi iz točke 3 i točke 4 ovog Zahtjeva \*
	6. Upravna pristojba u iznosu 70,00 kuna (biljezi RH – prilažu se uz ovaj Zahtjev ili dokaz o izvršenoj uplati u Državni proračun prema donjim uputama
	7. Dokaz o uplati naknade u iznosu od 6.000,00 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

Poziv na broj 00 –porezni broj uplatitelja

za uplate iz inozemstva SWIFT: ZABAHR2X

**UPLATA PRISTOJBI:   DRŽAVNI PRORAČUN RH**

Model broj: HR64 Poziv na broj odobrenja: 5002-47061-26023027358

Račun broj: HR1210010051863000160

Za uplate iz inozemstva račun broj: SWIFT: NBHRHR2XXXX IBAN: HR1210010051863000160, Hrvatska narodna banka, Zagreb

**Napomene:**

* **dokumentacija se dostavlja u prijevodu na hrvatski jezik i preslikama, a original dokumenta predaje se samo na traženje službene osobe.**