

|  |
| --- |
| **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 STRANIH OVLAŠTENIH OSOBA STROJARSKE STRUKE**

**Obrazac 4**

**ISPUNJAVA HKIS**

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

|  |
| --- |
| **Ovim zahtjevom molim upis za obavljanje poslova** *(molimo označiti samo jednu mogućnost):* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Ovlašteni inženjer strojarstva |  |  Ovlašteni voditelj građenja  |  |  Ovlašteni voditelj radova |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 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 stupanj poznavanja jezika) | A | B | C |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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.** | **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.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** *(mjesto):* |  | 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 Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokaz o državljanstvu** - preslika važećeg osobnog dokumenta *(putovnica i/ili osobna iskaznica)* ili potvrda o državljanstvu |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokaz o prijavljenom prebivalištu u Republici Hrvatskoj** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **upravna pristojba u iznosu 70,00 kn** *(biljezi RH koji se dostavljaju kao prilog Zahtjevu)* ili dokaz o izvršenoj uplati u Državni proračun prema donjim uputama  |
|  |
|  | **potvrda o položenom stručnom ispitu u HR** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokaz o prijavljenom prebivalištu u Republici Hrvatskoj** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 položenom stručnom ispitu u HR** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **upravna pristojba u iznosu 70,00 kn** *(biljezi RH koji se dostavljaju kao prilog Zahtjevu)* ili dokaz o izvršenoj uplati u Državni proračun prema donjim uputama  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn** |
| *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.* |

 |

|  |
| --- |
| **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**  |

**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

**Napomena:**

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

**-Prilog Zahtjevu za upis u Imenik stranih ovlaštenih osoba**

 **strojarske struke-**

**POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM**

**koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim poslovima**

**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: |  |