PRILOG 1

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA KONTROLU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MINISTARSTVO GRADITELJSTVA I PROSTORNOGA UREĐENJA  10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 20 | | | | | |
| **ZAHTJEV ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA KONTROLU ENERGETSKOG CERTIFIKATA I/ILI IZVJEŠĆA O REDOVITOM PREGLEDU SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI**  (popuniti formular tiskanim slovima, po mogućnosti u elektroničkoj formi) | | | | | |
| **I. Podaci o pravnoj osobi** | | | | | |
| Naziv podnositelja zahtjeva –  tvrtka trgovačkog društva | |  | | | |
| Sjedište trgovačkog društva  iz sudskog registra (adresa) | |  | | | |
| Poštanski broj i mjesto | |  | | | |
| OIB | |  | | | |
| MB  (matični broj trgovačkog društva iz sudskog registra) | |  | | | |
| Banka i broj žiro-računa | |  | | | |
| E-mail adresa | |  | | | |
| Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Vrsta ovlaštenja za koju se podnosi zahtjev** | | Kontrola energetskih certifikata | |  | |
| Kontrola izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi | |  | |
|  | | | | | |
| **Razlog podnošenja zahtjeva** | | | | | |
| Dobivanje prvog rješenja o ovlaštenju | | | |  | |
| Izmjene tijekom važenja ovlaštenja | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju za izradu energetskog certifikata/provođenje redovitog pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi | | | |  | |
| Klasifikacijska oznaka | | |  | | |
| Urbroj | | | | | |
| Datum izdavanja | |  | | | |
| Datum izvršnosti | |  | | | |
| Naznaka izdanog rješenja o ovlaštenju, navesti registarski broj | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju za kontrolu energetskog certifikata /izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi | | | | | |
| Klasifikacijska oznaka | | | | | |
| Urbroj | | | | | |
| Datum izdavanja | |  | | | |
| Datum izvršnosti | |  | | | |
| Naznaka izdanog rješenja o ovlaštenju, navesti registarski broj | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **II. Podaci o odgovornoj osobi podnositelja zahtjeva** | | | | | |
| Ime | | | | | |
| Prezime | | | | | |
| OIB | |  | | | |
| Ulica i kućni broj | |  | | | |
| Poštanski broj i mjesto | |  | | | |
| E-mail adresa | |  | | | |
| Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **III. Podaci o osobi koja je u ovlaštenoj pravnoj osobi imenovana za potpisivanje izvješća o kontroli** | | | | | |
| Ime | | | | | |
| Prezime | | | | | |
| Stručni naziv i akademski stupanj odnosno akademski ili stručni naziv ili akademski stupanj | |  | | | |
| Mjesto i datum rođenja | |  | | | |
| OIB | |  | | | |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) | |  | | | |
| Poštanski broj i mjesto | |  | | | |
| E-mail adresa | |  | | | |
| Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa | |  | | | |
| Naziv nositelja Programa izobrazbe kod kojega je osoba završila Program osposobljavanja i Program usavršavanja (navesti Program i datum izdavanja uvjerenja) | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **IV. Podaci o drugim osobama zaposlenim u pravnoj osobi koje će provoditi radnje i postupke kod kontrole (navesti za sve osobe)** | | | | | |
| Ime | | | | | |
| Prezime | | | | | |
| Stručni naziv i akademski stupanj odnosno akademski ili stručni naziv ili akademski stupanj | |  | | | |
| Mjesto i datum rođenja | |  | | | |
| OIB | |  | | | |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) | |  | | | |
| Poštanski broj i mjesto | |  | | | |
| E-mail adresa | |  | | | |
| Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa | |  | | | |
| Naziv nositelja Programa izobrazbe kod kojega je osoba završila Program osposobljavanja i Program usavršavanja (navesti Program i datum izdavanja Uvjerenja) | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **V. Prilozi zahtjevu** | | | | | |
| 1. | Izjava odgovorne osobe prema Prilogu 2 o zapošljavanju u punom radnom vremenu na neodređeno vrijeme:   * osobe koja će biti imenovana za potpisivanje izvješća o kontroli * o drugim osobama koje će provoditi radnje i postupke kontrole | | | |  |
| 2. | Preslike diploma /navesti broj/ | | | |  |
| 3. | Preslike uvjerenja o uspješno završenom Programu osposobljavanja i uvjerenja o usavršavanju /navesti broj/ | | | |  |
| 4. | Preslike potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radno-pravnom statusu i stažu ili elektronski zapis o radno-pravnom statusu /navesti broj/ | | | |  |
| 5. | Tablica s popisom izdanih energetskih certifikata i/ili izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi prema Prilogu 3 | | | |  |
| 6. | Uvjerenje o nekažnjavanju za pravnu osobu i odgovornu osobu u pravnoj osobi izdano od nadležnog Općinskog suda | | | |  |
| 7. | Preslika Ugovora o osiguranju, odnosno polici osiguranja od odgovornosti za štetu | | | |  |
| 8. | Upravna pristojba | | | |  |
|  |  | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. Izjava podnositelja zahtjeva** | | |
| Da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni potvrđujem potpisom | | |
| Datum podnošenja zahtjeva | Ime i prezime odgovorne osobe | Potpis odgovorne osobe |

PRILOG 2

OBRAZAC IZJAVE O ZAPOŠLJAVANJU I IMENOVANJU OSOBE

Mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum\_\_\_\_\_\_\_

MINISTARSTVO GRADITELJSTVA

I PROSTORNOGA UREĐENJA

10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 20

**IZJAVA**

O ZAPOSLENIM OSOBAMA U PUNOM RADNOM VREMENU NA NEODREĐENO VRIJEME KOJE ĆE PROVODITI RADNJE I POSTUPKE KONTROLE ENERGETSKOG CERTIFIKATA I/ILI IZVJEŠĆA O REDOVITOM PREGLEDU SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI TE O IMENOVANOJ OSOBI KOJA ĆE POTPISIVATI IZVJEŠĆA O KONTROLI

(odabrati za što se podnosi zahtjev i nepotrebno izbrisati)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R. br. | Ime i prezime | Zvanje | Diploma | Uvjerenje o završenom programu osposobljavanja | Godine iskustva | Poslovi koje će obavljati |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Uputstvo za ispunjavanje tablice (mora ostati napisano na ovom obrascu):

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | označiti zvanje (npr. dipl. ing. građevinarstva) |
| 4 | upisati broj dokumenta, naziv institucije koja ga je izdala i zvanje koje se dokumentom steklo |
| 5 | upisati broj uvjerenja i datum, naziv nositelja programa izobrazbe koji ga je izdao i završen program osposobljavanja (Modul 1 ili Modul 2) |
| 6 | upisuje se radno iskustvo na poslovima energetskog certificiranja zgrada sa složenim tehničkim sustavom, odnosno na provođenju redovitih pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi |
| 7 | upisati oznaku koja se odnosi na poslove koje će ta osoba obavljati (jedno ili više slova): |
|  | a. za imenovanu osobu, |
| b. za osobu koja provodi radnje i postupke kontrole izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi |
| c. za osobu koja provodi radnje i postupke kontrole energetskog certifikata |

kojom ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti ime, prezime i zvanje) direktor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti naziv pravne osobe, adresu sjedišta i matični broj) pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su sve navedene osobe zaposlene u punom radnom vremenu na neodređeno vrijeme, te da su gore navedeni podaci istiniti.

Osobu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti ime i prezime i osobni identifikacijski broj) imenujem da u ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti naziv pravne osobe i adresu sjedišta) potpisuje izvješća o kontroli energetskih certifikata / izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi / (odabrati za što se podnosi zahtjev i nepotrebno izbrisati).

Ova izjava se daje kao prilog (dokaz) uz zahtjev za davanje ovlaštenja za kontrolu energetskih certifikata /izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi (odabrati za što se podnosi zahtjev i nepotrebno izbrisati).

Direktor (odgovorna osoba u pravnoj osobi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ispis imena i prezimena, vlastoručni potpis)

PRILOG 3

TABLICA ZA POPIS IZDANIH ENERGETSKIH CERTIFIKATA I/ILI IZVJEŠĆA O REDOVITIM PREGLEDIMA SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R. br. | Naziv i vrsta/ namjena zgrade | Investitor/vlasnik  /korisnik | Adresa | Opis/i karakteristike zgrade | Oznaka energetskog certifikata / izvješća | Datum izdavanja |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Direktor (odgovorna osoba u pravnoj osobi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ispis imena i prezimena, vlastoručni potpis)