**PRILOG 1B**

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA ENERGETSKO CERTIFICIRANJE, ENERGETSKI PREGLED ZGRADE I REDOVITE PREGLEDE SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI ZA PRAVNE OSOBE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MINISTARSTVO GRADITELJSTVA I PROSTORNOGA UREĐENJA  10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 20 | | | | |
| ZAHTJEV ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA PRAVNE OSOBE  (zahtjev popuniti 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 | | |  | |
|  | | | | |
| *Razlog podnošenja zahtjeva* | | | | |
| Izdavanje prvog rješenja o ovlaštenju | | | |  |
| Izmjena rješenja o ovlaštenju | | | |  |
| Ponovno izdavanje rješenja o ovlaštenju | | | |  |
| Izdavanje rješenja o ovlaštenju, nakon što je prethodno ukinuto | | | |  |
|  | | | | |
| *Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju* | | | | |
| Klasifikacijska oznaka | | |  | |
| Urbroj | | |  | |
| Datum izdavanja | | |  | |
| Datum izvršnosti | | |  | |
|  | | | | |
| *Naznaka rješenja o ovlaštenju za koje se podnosi zahtjev (potrebno označiti sa X)* | | | | |
| Energetsko certificiranje i energetski pregled zgrada s jednostavnim tehničkim sustavom | | | |  |
| Provođenje energetskih pregleda zgrada sa složenim tehničkim sustavom | | Građevinski dio | |  |
| Strojarski dio | |  |
| Elektrotehnički dio | |  |
| Automatsko reguliranje i upravljanje | |  |
| Energetsko certificiranje zgrada sa složenim tehničkim sustavom | | | |  |
| Redoviti pregled sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi | | | |  |
|  | | | | |
| **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 će u ovlaštenoj pravnoj osobi biti imenovana za potpisivanje energetskih certifikata, izvješća o energetskim pregledima zgrada i izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi** | | | | |
| Ime | | |  | |
| Prezime | | |  | |
| Akademski ili stručni naziv | | |  | |
| Mjesto i datum rođenja | | |  | |
| OIB | | |  | |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) | | |  | |
| Poštanski broj i mjesto | | |  | |
| E-mail adresa | | |  | |
| Broj telefona/ mobilnog telefona / telefaksa | | |  | |
|  | | | | |
| **IV. Podaci o drugim osobama zaposlenim u pravnoj osobi koje će provoditi radnje i postupke energetskog certificiranja, energetskog pregleda zgrada i redovitog pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi** | | | | |
| Ime | | |  | |
| Prezime | | |  | |
| Akademski ili stručni naziv | | |  | |
| Mjesto i datum rođenja | | |  | |
| OIB | | |  | |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) | | |  | |
| Poštanski broj i mjesto | | |  | |
| E-mail adresa | | |  | |
| Broj telefona / mobilnog telefona / telefaksa | | |  | |
|  | | | | |
| **V. Prilozi zahtjevu** | | | | |
| 1. | Preslike ugovora o radu zaposlenih osoba na neodređeno vrijeme koje će provoditi energetske preglede zgrada, energetsko certificiranje i redovite preglede sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi, te imenovanje osobe za potpisivanje izvješća o energetskim pregledima zgrada, energetskih certifikata zgrada i izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi, ispunjeni obrazac iz Priloga 1D | | |  |
| 2. | Dokazi za imenovanu i druge zaposlene osobe | | | |
| 2.1. | Preslika osobne iskaznice /ako je više osoba navesti broj/ | | |  |
| 2.2. | Preslika diplome /ako je više osoba navesti broj/ | | |  |
| 2.3. | Preslika uvjerenja o uspješno završenom Programu osposobljavanja / Programu usavršavanja /ako je više osoba navesti broj/ | | |  |
| 2.4. | Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje /ako je više osoba navesti broj/ | | |  |
| 2.5. | Opis područja rada – minimum pet godina radnog iskustva u struci na priloženoj tablici iz Priloga 1C /ako je više osoba navesti broj/ | | |  |
| 3. | Uvjerenje o nekažnjavanju za pravnu osobu i odgovornu osobu u pravnoj osobi, izdanu od nadležnog Općinskog suda | | |  |
| 4. | Preslika ugovora o osiguranju odnosno polica osiguranja od odgovornosti za štetu | | |  |
| 5. | Upravne pristojbe | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI. Izjava podnositelja zahtjeva** | | | |
| Da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni potvrđujem potpisom, te sam suglasan da se javno objave sljedeći podaci tvrtke (odabrano označiti s X ): | | | |
| Broj telefona | | |  |
| Broj mobilnog telefona | | |  |
| E-mail adresa | | |  |
| Datum podnošenja zahtjeva | Ime i prezime odgovorne osobe | Potpis odgovorne osobe i pečat tvrtke | |

**PRILOG 1C**

OPIS PODRUČJA RADA I ISKUSTVA U STRUCI U RAZDOBLJU OD \_\_\_\_\_\_\_ GODINE DO \_\_\_\_\_ GODINE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime, zvanje, OIB | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| REDNI BROJ | VRSTA STRUČNOG POSLA | VRSTA GRAĐEVINE | DIO GRAĐEVINE | INVESTITOR (NARUČITELJ POSLA/POSLODAVAC) | MJESTO | GODINA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Uputa za ispunjavanje tablice:

U rubriku *vrsta stručnog posla* upisuje se opis obavljenog posla sukladno struci (npr.: projektiranje, građenje, stručni nadzor građenja, ispitivanje funkcije sustava i dr.)

U rubriku *dio građevine* upisuje se dio građevine na koju se odnosi stručni posao (npr.: vanjska ovojnica zgrade, tehnički sustav za grijanje, instalacija rasvjete…)

Datum:

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

Da su navedeni podaci točni potvrđujem potpisom

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

(ispis imena i prezimena, vlastoručni potpis i pečat

ovlaštenog inženjera i/ili sudskog vještaka ukoliko ga ima)

**PRILOG 1D**

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

|  |
| --- |
| MINISTARSTVO GRADITELJSTVA I PROSTORNOGA UREĐENJA  10000 Zagreb  Ulica Republike Austrije 20 |

**IZJAVA**O ZAPOSLENIM OSOBAMA NA NEODREĐENO VRIJEME I IMENOVANJU OSOBE/OSOBA KOJA ĆE POTPISIVATI IZVJEŠĆA O ENERGETSKIM PREGLEDIMA ZGRADA, ENERGETSKE CERTIFIKATE ZGRADA I IZVJEŠĆA O REDOVITIM PREGLEDIMA SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA I KLIMATIZACIJE U ZGRADAMA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REDNI BROJ | IME I PREZIME | ZVANJE | DIPLOMA | UVJERENJE O ZAVRŠENOM PROGRAMU OSPOSOBLJAVANJA / PROGRAMU USAVRŠAVANJA | RADNO ISKUSTVO NA POSLOVIMA STRUKE | POSLOVI KOJE ĆE OBAVLJATI |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Uputa 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, Modul 2) / Program usavršavanja | |
| 6 | – upisuje se radno iskustvo u struci u godinama | |
| 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 energetske preglede i energetsko certificiranje zgrada s jednostavnim tehničkim sustavom, |
| c. | za osobu koja provodi energetske preglede zgrada sa složenim tehničkim sustavom u dijelu koji se odnosi na građevinski dio zgrade, |
| d. | za osobu koja provodi energetske preglede zgrada sa složenim tehničkim sustavom u dijelu koji se odnosi na strojarski dio tehničkog sustava, |
| e. | za osobu koja provodi energetske preglede zgrada sa složenim tehničkim sustavom u dijelu koji se odnosi na elektrotehnički dio tehničkog sustava, |
| f. | za osobu koja provodi energetske preglede zgrada sa složenim tehničkim sustavom u dijelu koji se odnosi na sustave automatske regulacije i upravljanja, |
| g. | za osobu koja provodi redoviti pregled sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi. |

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 na neodređeno vrijeme te da su gore navedeni podaci istiniti.

Osobu/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti ime i prezime, osobni identifikacijski broj, akademski ili stručni naziv) zaposlenu/zaposlene u punom radnom vremenu i na neodređeno vrijeme, imenujem da u ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti naziv pravne osobe i adresu sjedišta) potpisuje/potpisuju izvješća o provedenim energetskim pregledima zgrada, energetske certifikate zgrada i 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) zahtjevu za davanje ovlaštenja za provođenje energetskog certificiranja, energetskog pregleda zgrade i redovitog pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi.

Direktor (odgovorna osoba u pravnoj osobi)

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

(vlastoručni potpis i pečat