



Prezime i ime

Adresa (ulica, broj, grad)

Kontakt telefon

SLUŽBA ZA PRIVREDU I GRADSKU IMOVINU

PREDMET: ZAHTJEV ZA OSNIVANJE OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI

U skladu sa člankom 11. stavak (1) Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima u Federaciji Bosna i Hercegovina podnosim zahtjev za osnivanje obrta srodne/djelatnosti sa sljedećim podacima:

1. OSNOVNI PODACI:

Obavljanje djelatnosti: ☐ Tijekom cijele godine ☐ Sezonsko obavljanje

Vrsta djelatnosti: ☐ Obrt ☐ Srodna djelatnost ☐ Stari zanat ☐ Domaća radinost

Zanimanje: ☐ Osnovno ☐ Dopunsko ☐ Dodatno

Način obavljanja: ☐ U poslovnom prostoru ☐ U stambenom prostoru
☐ Izvan poslovnog i stambenog prostora

Državljanin/ka BiH: ☐ Da ☐ Ne

Poslovno sposoban/na: ☐ Da ☐ Ne

Vanjskotrgovinsko poslovanje: ☐ Da ☐ Ne

Šifra/opis djelatnosti: _____

2. VLASNIK/ORTAK/VODITELJ OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI:

VLASNIK Spol: ☐ Ženski ☐ Muški

Ime: _____ Prezime: _____ JMBG: _____

Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:

Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____

Ulica: _____ Kućni broj: _____

Grad/Općina: _____

Zanimanje: _____ Složenost zanimanja: _____

ORTAK Spol: ☐ Ženski ☐ Muški

Ime: _____ Prezime: _____ JMBG: _____

Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:

Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____

Ulica: _____ Kućni broj: _____

Grad/Općina: _____

Zanimanje: _____ Složenost zanimanja: _____

VODITELJ OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI Spol: ☐ Ženski ☐ Muški

Ime: _____ Prezime: _____ JMBG: _____

Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:

Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____

Ulica: _____ Kućni broj: _____

Grad/Općina: _____

Zanimanje: _____ Složenost zanimanja: _____

3. PODACI O FIRMI I SJEDIŠTU OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI:

Naziv djelatnosti, potpuni: _____
Naziv djelatnosti, skraćeni: _____
Sjedište djelatnosti:
Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____
Ulica: _____ Kućni broj: _____
Grad/Općina: _____

4. PODACI O POSLOVNOM PROSTORU:

(popuniti odgovarajuće podatke)

Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____
Ulica: _____ Kućni broj: _____
Površina poslovnog prostora: _____ m² Površina funkcionalnog zemljišta: _____ m² (ako postoji)
Druge vanjske površine: _____ m² (ako postoje)
Dokazi o pravu upotrebe poslovnog prostora: ☐ Vlasništvo ili suvlasništvo poslovnog prostora (ZK izvadak)
☐ Korištenje poslovnog prostora (ugovor o zakupu) ☐ Suglasnost stanara (za prostor u stambenoj zgradi)
Djelatnost se obavlja u kiosku: ☐ industrijski proizveden objekt ☐ objekt izgrađen od indust. proizv. elemenata
☐ objekt montažno – demontažnog tipa građen prema urbanističkim uvjetima i planu
Poslovni prostor posjeduje sve ateste propisane Pravilnikom o minimalnim tehničkim i drugim uvjetima za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti ☐ DA ☐ NE

5. PODACI O IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU:

NAZIV I SJEDIŠTE IZDVOJENOG PROSTORA:

Naziv prostora: _____
Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____
Ulica: _____ Kućni broj: _____
Grad/Općina: _____
Površina poslovnog prostora: _____ m² Površina funkcionalnog zemljišta: _____ m² (ako postoji)
Druge vanjske površine: _____ m² (ako postoje)
Dokazi o pravu upotrebe poslovnog prostora: ☐ Vlasništvo ili suvlasništvo poslovnog prostora (ZK izvadak)
☐ Korištenje poslovnog prostora (ugovor o zakupu)
Djelatnost se obavlja u kiosku: ☐ industrijski proizveden objekt ☐ objekt izgrađen od indust. proizv. elemenata
☐ objekt montažno – demontažnog tipa građen prema urbanističkim uvjetima i planu
Poslovni prostor posjeduje sve ateste propisane Pravilnikom o minimalnim tehničkim i drugim uvjetima za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti ☐ DA ☐ NE

6. PODACI O VODITELJU DJELATNOSTI U IZDVOJENOM PROSTORU:

Spol: ☐ Ženski ☐ Muški

Ime: _____ Prezime: _____ JMBG: _____
Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:
Poštanski broj i ured: _____ Naselje: _____
Ulica: _____ Kućni broj: _____
Grad/Općina: _____
Zanimanje: _____ Složenost zanimanja: _____

7. OSTALI PODACI:

Broj telefona: _____ Broj faks: _____ E-mail adresa: _____
WEB stranica: _____ Broj uposlenih: _____ Struktura uposlenih: _____ M: _____ Ž: _____

(Napomena: Upisati oznaku "X" u kvadrat ispred odgovarajuće kategorije gdje postoji mogućnost izbora)

Datum: _____ 20 ____ godine

TAKSE I NAKNADE		
Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Način uplate
Taksa na Zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje obrta, odnosno srodne djelatnosti	10 KM (Fizičko lice koje prvi put registruje samostalnu djelatnost na području grada Zenica je oslobođeno od plaćanja takse)	Taksena marka ili Uplata na račun 141 355 532 001 6107 Vrsta prihoda 722131 Šifra općine 103 Budžetska organizacija 0000000 ili 9999999 Primalac Grad Zenica

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom: 7 dana

Rok za pregled zahtjeva: 3 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije

Obrazac ispunio: _____

Podnositelj zahtjeva: _____

Uz Zahtjev dostavljam:

- ☐ Potvrda o prebivalištu
- ☐ Uvjerenje o državljanstvu BiH ili ovjerena kopija lične karte (nadležni organ po službenoj dužnosti)
- ☐ Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (nadležni organ po službenoj dužnosti)
- ☐ Uvjerenje o neizricanju pravomoćne sudske presude, rješenja o prekršaju ili upravnog akta da nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja gospodarske djelatnosti
- ☐ Važeće odobrenje u skladu sa Zakonom o zapošljavanju stranaca u BiH da strani državljanin može obavljati obrt
- ☐ Dokaze posjedovanju osnovnog školskog obrazovanja (ako je potrebno)
- ☐ Dokaze o posjedovanju stručne spreme trećeg ili četvrtog stepena (ako je potrebno)
- ☐ Dokaze o posjedovanju odgovarajuće stručne spreme (ako je potrebno)
- ☐ Dokaze o pravu upotrebe poslovnog prostora (ako je potrebno)
- ☐ Dokaze o pravu upotrebe izdvojenog poslovnog prostora (ako je potrebno)
- ☐ Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti (ako je potrebno)
- ☐ Dokaze o zadovoljavanju općih i posebnih uvjeta za voditelja djelatnosti (ako je potrebno)
- ☐ Dokaze o zasnovanom radnom odnosu ili ostvarenom pravu na mirovinu za dopunsku ili dodatnu djelatnost
- ☐ Popunjen obrazac Izjave o minimalnim tehničkim i drugim uvjetima za obavljanje djelatnosti
- ☐ Ugovor o zajedničkom obavljanju djelatnosti (ako je potrebno)
- ☐ Dokaz o uplati administrativne takse

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE OBRASCA ZAHTJEVA:

1. Odjeljak 1. popunjavaju svi
2. Odjeljak 2. popunjavaju svi u skladu sa onim što se na njih odnosi
3. Odjeljak 3. popunjavaju svi
4. Odjeljak 4. popunjavaju oni koji djelatnost obavljaju u poslovnom ili stambenom prostoru u skladu sa onim što se na njih odnosi
5. Odjeljak 5. popunjavaju oni koji djelatnost obavljaju u izdvojenom poslovnom prostoru
6. Odjeljak 6. popunjavaju oni koji djelatnost obavljaju u izdvojenom poslovnom prostoru
7. Odjeljak 7. popunjavaju svi