



**IZJAVA ZA POVREMENO ILI PRIVREMENO OBAVLJANJE POSLOVA
U SVOJSTVU ODGOVORNE OSOBE ELEKTROTEHNIČKE STRUKE
U REPUBLICI HRVATSKOJ**

| | | | | |
|-------------------|--|---------------------------------|--|--|
| Datum zaprimanja: | | Broj i datum izdavanja potvrde: | | |
| KLASA: | | KLASA: | | |
| URBROJ: | | URBROJ: | | |

Izjava se odnosi na:

- prvo obavljanje povremeno/privremenih usluga u RH
 godišnju obnovu prijave

1. OSOBNİ PODACI

| | | |
|--|--------------------------------------|---------|
| IME: | PREZIME: | |
| Spol: | Broj putovnice ili osobne iskaznice: | |
| Datum rođenja: | Mjesto rođenja: | |
| Država rođenja: | DRŽAVLJANSTVO: | |
| STALNO PREBIVALIŠTE (obvezno) | | |
| Ulica i kućni broj: | | |
| Poštanski broj: | Grad: | Država: |
| OSOBNİ KONTAKT PODACI (obvezno) | | |
| Telefon: | Mobitel: | |
| E-mail: | | |
| KONTAKT PODACI U REPUBLICI HRVATSKOJ (neobavezno) | | |
| Ulica i kućni broj: | | |
| Poštanski broj: | Grad: | Država: |
| Telefon: | Mobitel: | |
| E-mail: | | |

Da li je profesija kojom se bavite uređena (regulirana) u državi poslovnog nastana? DA NE

2. REGULIRANA PROFESIJA

| |
|--|
| Naziv regulirane profesije koju obavljate u državi poslovnog nastana: <input type="checkbox"/> projektiranje, <input type="checkbox"/> stručni nadzora građenja, |
| Naziv regulirane profesije koju ćete obavljati u Republici Hrvatskoj: |
| Naziv regulirane profesije za koju tražite provjeru stručne kvalifikacije u Republici Hrvatskoj: |
| Jeste li u državi članici EU iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje gore navedene uređene profesije odnosno djelatnosti (zaokružite)? DA / NE |

| | |
|---|----|
| Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi članici EU iz koje dolazite formalno organizirano školovanje koje Vam omogućava obavljanje te profesije(zaokružite)? DA / NE | |
| Podaci o projektu na kojem će se raditi, predviđeno trajanje obavljanja poslova, podaci o projektantu, nostrifikatoru, izvođaču, nadzoru i investitoru: | |
| Datum prve prijave: | |
| Godišnja obnova prijave (napisati datum): od | do |

3. OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE

| | |
|--|----------------------|
| Naziv obrazovne ustanove (na matičnom jeziku): | |
| Adresa obrazovne ustanove: | |
| Naziv završenog studija: | |
| Stečeni naziv: | |
| Datum diplomiranja: | Broj diplome: |
| Mjesto diplomiranja: | Država diplomiranja: |
| <u>POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI STUPANJ:</u> | |
| Magisterij-područje: | Godina stjecanja: |
| Doktorat-područje: | Godina stjecanja: |
| <u>DRUGE STRUČNE KVALIFIKACIJE (STRUČNI ISPIT):</u> | |
| Navedi dodatne kvalifikacije i područje za koje ste dodatno kvalificirani: | |

4. PROFESIONALNO ISKUSTVO

| |
|---|
| Profesionalno iskustvo iz obavljanja predmetne uređene profesije odnosno uređene profesionalne djelatnosti (navedite datume, radne organizacije, radno mjesto i priložite odgovarajuće potvrde) – prijevod: |
| |

3. KONTAKT PODACI U TVRTKI ZAPOSLENJA (obvezno)

| | | |
|---------------------------------|------|----------|
| Naziv tvrtke: | | |
| Ulica i kućni broj: | | |
| Poštanski broj i grad: | | |
| Matični broj tvrtke | | |
| Telefon: | Fax: | Mobitel: |
| E-mail: | | |
| Naziv radnog mjesta: | | |
| Datum zasnivanja radnog odnosa: | | |
| Odgovorna osoba tvrtke: | | |

6. PUNOMOĆ :

potpisom zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti kompletnu dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog zahtjeva

Ime i prezime opunomoćene osobe:

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem):

E-mail:

ŽELIM DA ME O TIJEKU POSTUPKA OBAVJEŠTAVATE:

Poštom: _____

Faxom: _____

E-mailom: _____

Putem opunomoćene osobe: _____

POTVRDU ZA POVREMENO ILI PRIVREMENO OBAVLJANJE POSLOVA U SVOJSTVU ODGOVORNE OSOBE ELEKTROTEHNIČKE STRUKE U REPUBLICI HRVATSKOJ PREUZET ĆU (molim zaokružiti):

1. U Komori

2. Poštom (molim upisati točnu adresu): _____

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 DOSTOJAN ZA OBAVLJANJE INŽENJERSKIH POSLOVA, ZDRAVSTVENO I POSLOVNO SPOSOBAN, DA NISAM OSUĐEN ZA KAZNENO DJELO PROTIV REPUBLIKE HRVATSKE, ZA KAZNENO DJELO PROTIV SLUŽBENE DUŽNOSTI ILI ZA KAZNENO DJELO POČINJENO IZ KORISTOLJUBLJA KOJE BI ME ČINILO MORALNO NEDOSTOJNIM ZA OBAVLJANJE INŽENJERSKIH POSLOVA PREMA KODEKSU STRUKOVNE ETIKE;**
3. **DA SAM SUGLASAN DA SE MOJI OSOBNİ PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNİH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**
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 SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ EVIDENCIJE HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**
6. **DA SE SLUŽIM HRVATSKIM JEZIKOM I LATINIČNIM PISMOM ZA POTREBE OBAVLJANJA PROFESIJE U REPUBLICI HRVATSKOJ, ODNOSNO DA ĆU KORISTI USLUGE PREVOĐENJA NA VLASTITU ODGOVORNOST I TROŠAK.**

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.

PRILOZI (obvezno, u slučaju prve izjave)

1. Preslika važećeg osobnog dokumenta osobna ili putovnica
2. Preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena (u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji),
3. preslika diplome/svjedodžbe -prijevod
4. preslika suplementa diplome/svjedodžbe -prijevod
5. dokaz o ovlaštenju za obavljanje regulirane profesije elektrotehničke struke u državi iz koje dolazite (ne stariji od 6 mjeseci)- prijevod
6. Dokaz o osobnim stručnim kompetencijama (Radno iskustvo u struci stečeno od završetka diplomskog sveučilišnog studija elektrotehnike, odnosno specijalističkog diplomskog stručnog studija elektrotehnike). Dokazuje se kronološkim popisom i opisom stručnih poslova koje je podnositelj zahtjeva obavljao prvenstveno u radu na stručnim zadacima projektiranja ili nadzora pri izvođenju elektrotehničkih radova do dana podnošenja zahtjeva. U kronološkom popisu stručnih poslova navode se datum početka i kraja rada na zadatku, naziv zadatka s lokacijom, kraći stručni opis zadatka te vrsta zadatka (projektiranje ili nadzor). (preslike-prijevođi),
7. Dokaz o kvalifikacijama i stručnom iskustvu u najmanje od jedne godine u zadnjih deset godine – u slučaju da u matičnoj državi ugovornici EGP iz koje dolazite nije regulirana profesija (preslike- prijevod),
8. Dokaz o tri godine stručnog iskustva na području države ugovornice EEP-a (u slučaju stečenog obrazovanja u trećim državama, a koje su potvrđene od strane te države ugovornice EEP-a) (preslike- prijevođi),
9. Izjava poslodavca o zaposlenju i osiguranju - preslike- prijevod,
10. Potvrda o obveznom osiguranju od profesionalne odgovornosti koje vrijedi za područje Republike Hrvatske i koja glasi na ime podnositelja zahtjeva.

11. Potvrda o uplati troškova postupka za prvo obavljanje povremeno/privremenih usluga u RH:

iznos: 200 eura

primatelj: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE, Zagreb,
Ulica grada Vukovara 271

broj računa primatelja: HR7823600001102094148

opis plaćanja: ime i prezime (podnositelja zahtjeva) – naknada povremeno/privremeno – prvo obavljanje

12. Potvrda o uplati troškova postupka za godišnju obnovu obavljanja povremeno/privremenih usluga u RH:

iznos: 100 eura

primatelj: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE, Zagreb,
Ulica grada Vukovara 271

broj računa primatelja: HR7823600001102094148

opis plaćanja: ime i prezime (podnositelja zahtjeva) - naknada-povremeno/privremeno-obnova

U slučaju godišnje obnove dostavljaju se samo prilozi pod točkom 10. i 12.