



**ZAHTJEV ZA IZMJENU RJEŠENJA – ODOBRENJA ZA OBAVLJANJE OBRTA / SRODNE
DJELATNOSTI**

(Prezime (ime roditelja) ime)

(Adresa)

(Kontakt telefon)

Služba za finansije, privredu i
poljoprivredu

(Prijemni pečat)

PREDMET: Zahtjev za izmjenu rješenja – odobrenja za obavljanje obrta / srodne djelatnosti

Obraćam se Naslovu da mi izda rješenje kojim se mijenja rješenje - odobrenje za obavljanje obrta/ srodne djelatnosti broj: _____ od _____, koju ću obavljati kao:

obrt srodna djelatnost domaća radinost tradicionalni stari zanat

Novim rješenjem mijenja se (označiti odabrano):

Poslovno sjedište

Novo sjedište je u ulici _____ br. _____ u Bihaću.

Predmet poslovanja

Novi predmet poslovanja je: _____

Naziv - firma

Nova firma obrta/srodne djelatnosti je: _____

Obrt/ srodnu djelatnost ću obavljati (označiti odabrano):

u poslovnom prostoru

u stambenom prostoru (domaća radinost)

u stambenom prostoru (obrta koji se ne smatraju domaćom radinošću)

izvan poslovnih i stambenih prostorija (obrta koji nisu sezonski)

izvan poslovnih i stambenih prostorija (sezonski obrta)

izvan poslovnih i stambenih prostorija

Obrt/ srodnu djelatnost ću obavljati kao (označiti odabrano):

osnovno zanimanje

dopunsko zanimanje

dodatno zanimanje

kao cjelogodišnji obrt

sezonski obrt

Obrt/srodnu djelatnost ću obavljati u vanjskotrgovinskom poslovanju (označiti odabrano):

DA

NE

U prilogu prilažem sljedeću dokumentaciju:

Dokumenti	Forma	Izdaje ga
1. Radna dozvola (odnosi se na strane državljane i dostavlja se po pribavljanju radne dozvole u skladu sa Zakonom o zapošljavanju stranaca. Odobrenje za rad važi za period za koji je izdata radna dozvola.)	Ovjerena kopija	JU Služba za zapošljavanje USK
2. Uvjerenje da se vodim kao nezaposleno lice za osnovno zanimanje, dokaz iz radnog odnosa i	Ovjerena kopija	JU Služba za zapošljavanje USK-a / Potvrda poslodavca / FZ PIO/MIO



korištenju starosne, odnosno boračko-invalidske penzije za dopunsko zanimanje, dokaz iz radnog odnosa za dodatno zanimanje i ugovor o radu sa zaposlenikom koji ispunjava uvjet pod rednim brojem 3. do 8. ovog zahtjeva za dodatno zanimanje.

- | | | | |
|-----|--|-----------------|---|
| 3. | Uvjerenje o državljanstvu, ili kopija lične karte - dokaz da je državljanin BiH. | Ovjerena kopija | Centar za pružanje usluga građanima |
| 4. | Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti | Ovjerena kopija | JU Centar za socijalni rad |
| 5. | Dokaz o stručnoj spremi, položenom stručnom ispitu, radnom iskustvu i sl. /za obrte/srodne djelatnosti za koje je to posebno propisano/ (ne odnosi se na domaću radinost i poljoprivrednu djelatnost) | Ovjerena kopija | Nadležna obrazovna ustanova |
| 6. | Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti - sanitarni list /za obrte/ srodne djelatnosti za koje je to posebno propisano, ljekarsko uvjerenje | Ovjerena kopija | JU Zavod za javno zdravstvo USK-a / JU Primarna zdravstvena zaštita |
| 7. | Dokaz da nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja djelatnosti za koju se podnosi zahtjev | Ovjerena kopija | KMUP-PS Bihać |
| 8. | Dokaz o posjedovanju poljoprivrednog zemljišta na području BiH (posjedovni list ili z.k. izvadak) /samo za poljoprivrednu djelatnost/. | Ovjerena kopija | Služba za urbanističko planiranje, građenje, imovinsko - pravne i geodetske poslove |
| 9. | Dokaz da u radnom odnosu imam zaposlenika koje ispunjava uslov stručne spreme za kojeg prilažem ugovor o radu, dokaz o stručnoj spremi, dokaz o zdravstvenoj sposobnosti i dokaz da imenovani nije u radnom odnosu-uvjerenje sa Biroa za zapošljavanje, dokaz da nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja djelatnosti za koju se podnosi zahtjev /KMUP/ (samo kad podnosilac zahtjeva ne ispunjava uslov stručne spreme). | Ovjerena kopija | Notar / nadležna obrazovna ustanova / JU Zavod za javno zdravstvo / JU Primarna zdravstvena zaštita |
| 10. | Ugovor o zajedničkom obavljanju obrta/srodne djelatnosti (samo za zajedničko obavljanje obrta/srodne djelatnosti). | Ovjerena kopija | Notar |
| 11. | Dokaz o uplati navedenih taksa i naknada (uplatnica) | Original | Banka / pošta |

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse

Iznos

Broj računa

Taksa na zahtjev

15 KM

3385002200163231, budžetska organizacija 0000000, poziv na broj 0000000010, vrsta prihoda 722 131, općina 003

Bihać, _____.____.20____ godine

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko sa njom raspolaže gradski organ uprave.

(potpis podnosioca zahtjeva)