
/Ime, ime jednog roditelja i prezime/

/Adresa stanovanja/

/ Broj telefona /email /

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za privredu, budžet i finansije

PREDMET: Zahtjev za osnivanje obrtničke ili srodne djelatnosti - dopunsko zanimanje (na kućnoj adresi)

Molim da mi odobrite osnivanje obrtničke ili srodne djelatnosti, na kućnoj adresi, kao dopunsko zanimanje, sa poslovnim sjedištem u ulici _____.

Predmet poslovanja: _____

Naziv - firme radnje: _____

Početak rada _____

Uz zahtjev prilažem:

1. Prijavu mjesta prebivališta,
2. Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti /Centar za socijalni rad općine prebivališta/,
3. Uvjerenje da nije izrečena zabrana obavljanja tražene djelatnosti /Općinski sud općine prebivališta-Prekršajno odjeljenje/,
4. Ljekarsko uvjerenje,
5. Uvjerenje DF PIO /listing/ ili Rješenje DF PIO da je obrtnik korisnik starosne penzije ,
6. Svjedočanstvo o posjedovanju odgovarajuće stručne spreme za obavljanje tog obrta,
7. Uvjerenje Porezne uprave općine prebivališta o izmirenim poreznim obavezama,
8. Stručno mišljenje o zaštiti od buke-samo za djelatnosti koje proizvode buku,
9. Ovjerenu pisanu izjavu o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti (obrazac izjave preuzima se na info punktu Općine Novo Sarajevo, ili na web stranici novosarajevo.ba).

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Službi za privredu ,budžet i finansije za obradu ličnih podataka traženih i dostavljenih po navedenom zahtjevu, a u skladu sa zakonskim propisima. Istovremeno potvrđujem saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže Općina Novo Sarajevo.

NAPOMENA: Sva dokumentacija priložena u kopiji mora biti ovjerena!

Ljekarsko uvjerenje nije potrebno prilagati ukoliko je stranka u radnom odnosu.

Zahtjev taksirati sa 2,00 KM administrativne takse putem taksene markice, a 80,00 KM se uplaćuje prilikom preuzimanja rješenja.

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Početak primjene: 21.06.2021. godine