



(prezime ime oca ime)											(jedinštveni matični broj)												
(adresa)																							
(broj lične karte)																							
(telefon)																							

**OPĆINA TRNOVO**  
**Služba za privredu i finansije**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o ispunjavanju minimalnih tehničkih i drugih uslova za ugostiteljstvo u seoskom domaćinstvu**

**I PODACI O IZNAJMLJIVAČU:**

1. IME I PREZIME VLASNIKA-adresa prebivališta, kontakt telefon, E-mail

2. VRSTA I NAZIV OBJEKTA

3. USLUGE- koje će biti predmet poslovanja ugostiteljskog objekta

4. SJEDIŠTE objekta (mjesto,ulica,broj,telefon, e-mail ili fax)

5. Prijedlog za kategoriju ugostiteljskog objekta

## II . PODACI O OBJEKTU U DOMAĆINSTVU

Godina izgradnje: \_\_\_\_\_ Godina rekonstrukcije \_\_\_\_\_

Objekat za pružanje smještajnih usluga: a) jednu zgradu ili  
b) više zgrada

Objekat ima: podrum, prizemlje i \_\_\_\_\_ spratova

Objekt posluje: a) sezonski od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ili  
b) cijelu godinu

Ugostiteljska usluga: **smještaj**

### 1. Smještajni kapacitet ugostiteljskog objekta

a) Broj postelja u smještajnim jedinicama

	U sobama:	U apartmanima:	U studio apartmanima:	Ukupno:
Broj stalnih postelja:				
Broj pomoćnih postelja:				
Ukupno:				

b) Broj soba prema vrstama i broj apartmana prema tipovima

**Sobe:**

**Apartmani/studio apartmani:**

Vrsta:	Broj :	Tip :	Broj :
Jednosobna :			
Dvosobna :			
Trosobna :			
Ukupno:			

### 2. - Spisak soba sa površinama

- Spisak apartmana sa površinama

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Uz zahtjev prilažem:

1. Uvjerenje o državljanstvu;
2. Cips prijava prebivališta
3. Fotokopija lične karte
4. Dokaz o poslovnoj sposobnosti (uvjerenje izdaje Centar za socijalni rad Općine prebivališta podnosioca zahtjeva);
5. Dokaz o vlasništvu objekta ( ZK izvadak, upotrebna dozvola ili ugovor o zakupu objekta sa priloženim ZK izvadkom);
6. Dokaz da nije pravosnažnom sudskom presudom ili rješenjem o prekršaju izrečena mjera sigurnosti ili zaštitna mjera zabrane pružanja usluga u domaćinstvu (uvjerenje izdaje Općinski sud u Sarajevu- Prekršajno odjeljenje prema mjestu prebivališta podnosioca zahtjeva);
7. Ljekarsko uvjerenje o ispunjavanju zdravstvenih uslova;
8. Potvrda da vlasnik i članovi domaćinstva koji sa njim žive ne boluju od duševnih i zaraznih bolesti zbog kojih može ometati odnosno ugroziti okolinu;
9. Zapisnik o pregledu elektroinstalacija izdat od ovlaštene institucije-ne stariji od 3 godine (atestiranje elektroinstalacija u prostoru) ;
10. Zapisnik o primjenjenim mjerama zaštite od požara;
11. Zapisnik o primjenjenim mjerama zaštite na radu;
12. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora u iznosu od 400,00 KM – plaća podnosilac zahtjeva. Uplata se vrši na transakcijski račun Općine Trnovo broj: 1028390000014396, Primalac: Union banka Budžet Općine Trnovo, Svrha: naknada za rad komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje djelatnosti (naznačiti ulicu i broj), Vrsta prihoda: 722621, Šifra općine: 093,
13. Administrativna taksa u iznosu od 10,00 KM (na osnovu člana člana 20. tarifni broj 1 i 2. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16).

Dokumentacija se dostavlja u originalu ili ovjerenim kopijama.

**Napomena: Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ br. 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navednih podataka saglasan/a sam da nadležna Služba može vršiti obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu.**

Trnovo\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ godine

Podnosilac zahtjeva

---