

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**

---

Ime (ime oca) i prezime

---

JMBG

---

Kontakt telefon

---

Adresa stanovanja

**GRAD ŽIVINICE****SLUŽBA ZA LOKALNI EKONOMSKI RAZVOJ, FINANSIJE I TREZOR****PREDMET : Zahtjev za izdavanje rješenja o osnivanju ugostiteljske djelatnosti**

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za izdavanje odobrenja za rad ugostiteljske radnje

Naziv ugostiteljske radnje: \_\_\_\_\_

Sjedište ugostiteljske radnje: \_\_\_\_\_

Vrsta ugostiteljske radnje: \_\_\_\_\_

Vrsta ugostiteljskih usluga: \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem:

| Br. | Naziv dokumenta   | Forma dokumenta  | Dokument izdaje/posjeduje      |
|-----|---|--|--------------------------------|
| 1.  | Uvjerenje o državljanstvu<br>CIPS   | Original ili ovjerena kopija (dok. se pribavlja po sl. dužnosti, ukoliko ga izdaje nadležna služba grada Živinice) | Nadležna gradska služba        |
| 2.  | Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti   | Original ili ovjerena kopija (dok. se pribavlja po sl. dužnosti)   | Centar za socijalni rad        |
| 3.  | Dokaz o stručnoj spremi najmanje III stepen (ako nema vlasnik može zaposliti lice koje ispunjava taj uslov) | Original ili ovjerena kopija   | Obrazovna ustanova             |
| 4.  | Ljekarsko uvjerenje   | Original ili ovjerena kopija   | Ovlaštena zdravstvena ustanova |

|     |   |                              |  |
|-----|---|------------------------------|--|
| 5.  | Dokaz da pravomoćnom odlukom nije izrečena mjera zabrane obavljanja ugostiteljske djelatnosti | Original ili ovjerena kopija | Nadležni općinski sud                  |
| 6.  | Dokaz da nema zasnovan radni odnos ili druga prava iz radnog odnosa                           | Original ili ovjerena kopija | JU služba za zapošljavanje             |
| 7.  | Dokaz o vlasništvu, posjedu ili zakupu poslovnog prostora                                     | Kopija                       | Podnosilac zahtjeva                    |
| 8.  | Upotrebnna dozvola za poslovni prostor  | Kopija                       | Nadležni gradska služba                |
| 9.  | Stručni zapisnik/mišljenje pravnog lica ovlaštenog za mjerenje buke                           | Original/ovjerena kopija     | Pravno lice ovlašteno za mjerenje buke |
| 10. | Dokaz o uplati takse  | Original                     | Banka                                  |

Napomena: Službena osoba će u zavisnosti od specifičnosti podnesenog zahtjeva zahtjevati i druge dokaze koji nisu naprijed nabrojani.

**Rok za rješavanje:** 10 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa potpunom dokumentacijom.

**Takse i naknade:**

Administrativnu taksu u iznosu od 30,00 KM platiti na račun broj 1404030310000145, Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet grada Živinice.

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOSIOCA

\_\_\_\_\_