



Ime (Ime jednog roditelja) prezime	
Datum i mjesto rođenja	
Broj LK i mjesto izdavanja	
Općina i adresa prebivališta	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA**Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj****Odsjek za privredu****PREDMET - Obavljanje obrtu srodne djelatnosti - auto škola**

Obraćam Vam se zahtjevom da mi izdate odobrenje (rješenje) za obavljanje obrtu srodne djelatnosti **AUTO ŠKOLA**

Djelatnost ću obavljati kao **OSNOVNO** zanimanje.

FIRMA – NAZIV OBRTA: _____

DJELATNOST: Auto obuka za vozače _____ kategorije.

SJEDIŠTE OBRTA: _____

POČETAK RADA: _____

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
L.k.	Na uvid		
Dokaz o pravu vlasništva / korištenja poslovnog prostora	Ovjerena kopija	Rj.suda, ZK Izvadak, Ugovor i sl.	
Saobraćajna dozvola za vozila sa kojim će se djelatnost obavljati	Kopija sa originalom na uvid		
Vozačka dozvola (za vlasnika i zaposlenika)	Kopija sa origin. na uvid		(Ako ima uposlenika)
Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti	Original	Centar za socijalni rad	Pribavlja se po sl. duž. za osobe sa područja Općine Ilidža
Uvjerenje od nadležnog organa da nije izrečena zabrana obavljanja tražene djelatnosti u zadnje 2 god.	Original	Općinski sud u Sarajevu	
Ljekarska uvjerenja o radnoj i zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje djelat. i ljekarsko uvjerenje za vozača instruktora	Original/Ovjere na kopija	Nadležna zdravstvena ustanova	
Uvjerenje od DF PiO da podnosioc zahtjeva nije aktivni osiguranik ili Listing	Original / Ovjerena kopija	Pio/Mio	

– Uvjerenje DF PIO sa zaključenim ranijim radnim odnosom podnosioca zahtjeva			
Uvjerenje da nije izrečena mjera zabrane upravljanja vozilom	Original / Ovjerena kopija	MUP KS	Uprava administracije i podrške, Odjeljenje za administraciju Ilidža i Trnovo
Dokaz o položenom ispitu za instruktora	Original / Ovjerena kopija	Nadležna ustanova	
Izjava o zapošljavanju instruktora vožnje	Original / Ovjerena kopija		(Ako ima uposlenika)
Dokaz o završenoj srednjoj stručnoj spremi	Original / Ovjerena kopija		
Rješenje o verifikaciji uslova rada auto-škole	Original / Ovjerena kopija	Ministarstvo obrazovanja KS	
Polica o izvršenom osiguranju lica u vozilu	Original / Ovjerena kopija	Nadležna ustanova	
Dokaz o plaćenju taksi ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse	Original, kopija	Podnosilac	Na iznos od 82 KM

TAKSA/NAKNADA	RAČUN	PRIMATELJ/ SVRHA / VRSTA PRIHODA/ ŠIFRA OPĆINE/	KOMENTAR
82 KM	141 196 53200084 75	Kanton Sarajevo Depozitni račun UNICREDIT bank/ kantonalne administrativne takse/ 722121/ općina 078/	

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama): 5 dana

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 3 dana.

NAPOMENA: *Zavisno od vrste djelatnosti i posebnih zakonskih propisa, Služba može zahtijevati i dodatnu dokumentaciju.*

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva obrađuje od strane Službe, u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Istovremeno potvrđujem saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općina Ilidža.

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)