



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 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 obrtničke ili obrtu srodne djelatnosti u slučaju gubitka poslovne sposobnosti obrtnika**

Molim Vas da mi se izda odobrenje (riješenje) za obavljanje obrtničke djelatnosti zbog gubitka poslovne sposobnosti dosadašnjeg vlasnika obrta:

Djelatnost ću obavljati kao **OSNOVNO/DOPUNSKO** zanimanje.

**(Zaokružiti traženo)**

**Prilog:**

| NAZIV DOKUMENTA                                                                                                                                                                        | FORMA DOKUMENTA            | IZDAJE GA                     | KOMENTAR                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L.k.                                                                                                                                                                                   | Na uvid                    |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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 dvije godine                                                                            | Original                   | Općinski sud u Sarajevu       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ljekarska uvjerenja o radnoj i zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje djelatnosti                                                                                                      | Original/Ovjere na kopija  | Nadležna zdravstvena ustanova | Pribavlja se samo ukoliko se radi o djelatnostima vezanim za proizvodnju hrane (za lica koja rade u objektima za pružanje higijenske njege stanovništvu (javnom kupatilu, berbernici, frizerskom i kozmetičkom salonu i dr.) kao i lica koja rade u proizv. ili prometu kozm. sredst.) |
| Uvjerenje od DF PiO da podnosioc zahtjeva nije aktivni osiguranik ili Listing – Uvjerenje DF PIO sa zaključenim ranijim radnim odnosom podnosioca zahtjeva ( <b>za osnovnu djel.</b> ) | Original / Ovjerena kopija | Pio/Mio                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Uvjerenje od DF PiO - Listing da je podnosioc zahtjeva u radnom odnosu                                                                                                                 | Original / Ovjerena kopija | Pio/Mio                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                               |                  |                              |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|
| ili Rješenje DF PIO da je obrtnik korisnik starosne penzije ili penzije po propisima iz oblasti BIZ (za <b>dopunsku djelatnost</b> )          |                  |                              |                                                   |
| Obrazac o prijavi radnika                                                                                                                     | Original         | Podnosilac                   | Samo za već uposlenog radnika u obrtničkoj radnji |
| Pravomoćna odluka o oduzimanju poslovne sposobnosti                                                                                           | Ovjerena kopija  | Nadležni sud                 |                                                   |
| Izjava o ispunjavanju minimalno tehničkih uslova za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnost                                                | Original         | Služba za privredu i turizam |                                                   |
| Dokaz o posjedovanju odgovarajuće stručne spreme za obavljanje tog obrta ili izjava o zapošljavanju radnika sa odgovarajućom stručnom spremom | Ovjerena kopija  | Nadležna obrazovna ustanova  |                                                   |
| Dokaz o plaćenju taksi ili dokaz o oslobađanju od plaćanja takse                                                                              | Original, kopija | Podnosilac                   | Na iznos od 10 KM                                 |

| TAKSA/NAKNADA | RAČUN         | ŠIFRA OPĆINE/VRSTA PRIHODA/<br>BUDŽETSKA ORGANIZACIJA | KOMENTAR |
|---------------|---------------|-------------------------------------------------------|----------|
| 10 KM         | Taksena marka |                                                       |          |

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

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.

*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)