



Ime (Ime oca) prezime (vlasnik objekta)	
Datum i mjesto rođenja	
Broj LK i mjesto izdavanja	
Općina i adresa prebivališta	
Kontakt telefon, e-mail	

OPĆINA ILIDŽA
Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj
Odsjek za privredu

PREDMET – Zahtjev za utvrđivanje ispunjenosti minimalnih uvjeta objekata za pružanje ugostiteljskih usluga u domaćinstvu

VRSTA OBJEKTA:

- Soba u domaćinstvu,
- Apartman u domaćinstvu,
- Studio apartman u domaćinstvu,
- Kuća za odmor u domaćinstvu,
- Kamp u 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. Ime, prezime i stručna sprema voditelja poslovanja

--

6. 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

Priložiti:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
Uvjerjenje o državljanstvu	Kopija	Nadležna općinska služba	
Dokaz o pravu vlasništva / (z.k. izvadak i upotrebna dozvola)	Ovjerena kopija	Nadležna općinska služba	
Pismena saglasnost suvlasnika objekta (ako ima više vlasnika)	Original		
Uvjerjenje o poslovnoj sposobnosti	Original	Centar za socijalni rad	Pribavlja se po sl. dužnosti za osobe sa područ. Općine Ilidža
Uvjerjenje od nadležnog organa da nije izrečena mjera sigurnosti ili zaštitna mjera zabrane pružanja usluga u domaćinstvu	Original	Općinski sud u Sarajevu	
Izveštaj – Atest o aparatima za gašenje požara	Original/ ovjerena kopija		
TAKSA/NAKNADA	RAČUN	PRIMATELJ/ SVRHA / VRSTA PRIHODA/ ŠIFRA OPĆINE/	KOMENTAR
10 KM	Taksena marka		
155 KM	338 000221 00245 98	Općina Ilidža –UNICREDIT banka/ Naknada za rad Komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje određenih djelatnosti (naznačiti ul. i broj) /722436/ općina 078	

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.

Datum: -----

POTPIS:-----