



Ime (ime jednog roditelja) i prezime / Naziv pravnog lica: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja /sjedišta: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO

Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

**PREDMET: Zahtjev za utvrđivanje ispunjenosti minimalnih uvjeta i kategorizaciju 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 UGOSTITELJU**

**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 \_\_\_\_\_;
- Ugostiteljski objekt ima: a) jednu zgradu  
b) glavnu zgradu i sporednu zgradu(broj) \_\_\_\_\_;
- Glavni objekat ima: podrum, prizemlje i \_\_\_\_\_ spratova ili terasastograđen objekt s \_\_\_\_\_ etaža.
- Objekt posluje: a) sezonski od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
b) cijelu godinu

### 1. Smještajni kapacitet ugostiteljskog objekta

a) Broj postelja u smještajnim jedinicama

|                         | U sobama: | U apartmanima: | Ukupno: |
|-------------------------|-----------|----------------|---------|
| Broj stalnih postelja:  |           |                |         |
| Broj pomoćnih postelja: |           |                |         |
| Ukupno:                 |           |                |         |

b) Broj soba prema vrstama i broj apartmana prema tipovima

**Sobe:**

**Apartmani:**

| Vrsta:         | Broj: | Tip: | Broj: |
|----------------|-------|------|-------|
| Jednospeljna : |       |      |       |
| Dvospeljna :   |       |      |       |
| Trospeljna:    |       |      |       |
| Ukupno:        |       |      |       |

### 2. Spisak soba sa površinama

Spisak apartmana sa površinama

|                                | Broj: | Površina: | Napomena: |
|--------------------------------|-------|-----------|-----------|
| <b>Sobe sa površinama</b>      |       |           |           |
|                                |       |           |           |
|                                |       |           |           |
| <b>Apartmani sa površinama</b> |       |           |           |
|                                |       |           |           |
|                                |       |           |           |
|                                |       |           |           |

**Ako su vlasnici objekta fizička lica uz zahtjev priložiti:**

1. CIPS prijava o mjestu prebivališta (ne starije od 6 mjeseci);
2. Uvjerenje o državljanstvu;
3. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (**upotrebna dozvola ili Zemljišnoknjižni izvadak**);
4. Pismena saglasnost suvlasnika objekta (ovjerena Izjava);
5. Potvrda Općinskog Suda za prekršaje da nema zabrane obavljanja djelatnosti;
6. Potvrda Centra za socijalni rad da se ne vodi kao lice pod starateljstvom (Centar za socijalni rad Općine mjesta prebivališta);
7. Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica;
8. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora, u iznosu od **125,00 KM** (u daljem tekstu, navedene su sve upute i broj žiro računa);
9. Zapisnik o izvršenom pregledu, ispitivanju i mjerenju elektroinstalacija ne stariji od tri (3) godine (atest elektroinstalacija);
10. Izvještaj o periodičnom pregledu protivpožarnih aparata ne stariji od šest (6) mjeseci;
11. Administrativna taksa u iznosu od **8 KM**.

**Napomena: Podnosioci zahtjeva mogu biti vlasnik ili članovi porodičnog domaćinstva. U tom slučaju priložiti saglasnost vlasnika i ovjerenu kućnu listu.**

**Ako su vlasnici objekta pravna lica registrovana kod nadležnog suda (privredno društvo) priložiti:**

1. Rješenje o upisu privrednog društva u sudski registar;
2. Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica prema djelatnosti (Federalni zavod za statistiku);
3. Fotokopiju ID broja;
4. Dokaz o vlasništvu poslovnog prostora (**upotrebna dozvola ili Zemljišnoknjižni izvadak**);
5. Podatke o broju i površinama smještajnih jedinica;
6. Punomoć licu koje zastupa privredno društvo;
7. Priznanica o uplati naknade za pregled prostora, u iznosu od **125,00 KM** (u daljem tekstu, navedene su sve upute i broj žiro računa);
8. Zapisnik o izvršenom pregledu, ispitivanju i mjerenju elektroinstalacija ne stariji od tri (3) godine (atest elektroinstalacija);
9. Izvještaj o periodičnom pregledu protivpožarnih aparata ne stariji od šest (6) mjeseci;
10. Administrativna taksa u iznosu od **8 KM**.

**Ako se pružanje usluga vrši u kući za odmor u domaćinstvu uz zahtjev priložiti:**

1. Stručna ocjena pregleda objekta sa aspekta zaštite od požara ili Elaborat zaštite od požara izdat od ovlaštene institucije;
  - (a) Ateste za opremu za gašenje požara (hidrantske mreže, PP aparati, vatrodajava i dr.), shodno preporukama datim u Stručnoj ocjeni/Elaboratu
  - (b) Ukoliko ugostiteljski objekat koji se bavi pripremom hrane koristi plin kao energent, neophodno je dostaviti važeći atest o ispravnosti plinske instalacije

**Napomena:**

Zavisno od vrste ugostiteljskog objekta u domaćinstvu i primjene posebnih zakonskih propisa Komisija može zahtjevati i dodatnu dokumentaciju. Sva priložena dokumentacija mora glasiti na podnosioca zahtjeva. Podnosilac zahtjeva potvrđuje da je upoznat sa Pravilnikom o razvrstavanju, minimalnim uslovima i kategorizaciji objekata u kojima se pružaju ugostiteljske usluge u domaćinstvu („Službene novine FBiH“, br. 32/09), da je objekat uređen u skladu s njegovim odredbama radi izlaska komisije na teren, te da će postupiti po eventualnim nalogima komisije u ostavljenom roku.

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

Sarajevo, \_\_\_\_\_20\_\_\_\_.godine

\_\_\_\_\_

## **UPUTSTVO ZA UPLATU NAKNADE ZA PREGLED PROSTORA**

Naknada za izlazak Komisije za utvrđivanje ispunjavanja propisanih uslova za obavljanje određenih djelatnosti iznosi **125,00 KM** i plaća je podnosilac zahtjeva.

Uplatu izvršiti na:

Depozitni račun Općine Novi Grad Sarajevo  
Svrha doznake: Naknada za izlazak Komisije  
Broj: **134-105-031-0000-578 ASA Banka**  
Šifra prihoda: **722613**  
Šifra Općine: **108**