



**IZJAVA STRANE OVLAŠTENE OSOBE ZA OBAVLJANJE REGULIRANE PROFESIJE GRAĐEVINSKE STRUKE U  
REPUBLICI HRVATSKOJ**

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: 460-0\_\_/\_-01/\_

Obrazac

Datum:

URBROJ: 500-03-\_\_-\_\_

**Prvo obavljanje regulirane profesije građevinske struke u Republici Hrvatskoj**

**1. Osobni podaci:**

Ime: \_\_\_\_\_ Prezime: \_\_\_\_\_

SPOL (molimo označiti):  MUŠKI  ŽENSKI Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Osobni dokument (molimo označiti):  osobna iskaznica  putovnica

Broj osobnog dokumenta: \_\_\_\_\_ Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: \_\_\_\_\_

Država izdavanja osobnog dokumenta: \_\_\_\_\_ Porezni broj: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_ Država: \_\_\_\_\_

**Osobni kontakt podaci iz domicilne države (obvezno):**

Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto): \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Kontakt podaci (ukoliko su različiti od gore navedenih osobnih kontakt podataka iz domicilne države - nije obvezno):**

Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto): \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**2. Regulirana profesija odnosno djelatnost:**

Naziv stručne kvalifikacije / regulirane profesije **u državi poslovnog nastana:** \_\_\_\_\_

Da li je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana? (molimo označiti)  DA  NE

(ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju)

Da li ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU?  DA  NE

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (molimo priložite dokaz)

**3. Podaci o obrazovanju i osposobljavanju:**

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: \_\_\_\_\_

Adresa i država obrazovne ustanove: \_\_\_\_\_

Stručna titula na matičnom jeziku (molimo navesti puni naziv): \_\_\_\_\_

Stručna titula (skraćeno): \_\_\_\_\_ Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: \_\_\_\_\_

Datum početka obrazovanja: \_\_\_\_\_ Datum završetka obrazovanja: \_\_\_\_\_

Stečeni broj ECTS bodova: \_\_\_\_\_ Razina obrazovanja prema EQF (Europski kvalifikacijski okvir): \_\_\_\_\_

Dokazi o drugim kvalifikacijama: (navesti koji i priložiti)  DA  NE

**Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir: (molimo označiti)**

osmogodišnja škola – **1. razina** (8 god.)  1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – **2. razina**

niža stručna sprema – **3. razina** (1-2 god.)  srednja stručna sprema (SSS) – **4. razina** (4 god.)

stručni studij – **5.razina** (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)

preddiplomski i stručni studij (VŠS) – **6. razina** (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)

- sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – **7. razina** (1-2 god.)  
 poslijediplomski *magistarski* studij – **8. razina** (2 god.)  poslijediplomski *doktorski* studij **8. razina** (3 i više god.)

**4. Poznavanje hrvatskog jezika:** (molimo označite da li poznajete hrvatski jezik)  **DA**  **NE**

Ukoliko ste označili DA, molimo označite stupanj poznavanja hrvatskog jezika 

A	B	C
---	---	---

Stupnjevi poznavanja jezika: **A** – početnik/minimalno znanje; **B** – samostalno poznavanje jezika; **C** – iskusno poznavanje.

**Ukoliko NE poznajete hrvatski jezik**, pri obavljanju regulirane profesije građevinske struke navedite podatke osobe čije ćete usluge prevođenja koristiti pri obavljanju regulirane profesije građevinske struke Republici Hrvatskoj.

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Naziv tvrtke: \_\_\_\_\_

**5. Stručno iskustvo:** samozaposlena osoba:  **DA**  **NE** ili zaposlena osoba:  **DA**  **NE**

datum početka rada u tvrtci zaposlenja: \_\_\_\_\_ do (datum): \_\_\_\_\_

puni naziv tvrtke zaposlenja: \_\_\_\_\_

adresa tvrtke zaposlenja: \_\_\_\_\_

naziv radnog mjesta: \_\_\_\_\_

opis posla: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

**6. Osiguranje profesionalne odgovornosti** (da li imate osiguranje od profesionalne odgovornosti):  **DA**  **NE**

Naziv osiguravatelja: \_\_\_\_\_

Broj police: \_\_\_\_\_ datum isteka police: \_\_\_\_\_

Vrsta pokrića: \_\_\_\_\_

Teritorijalno pokriće: \_\_\_\_\_

**7. Molimo obrazložiti profesiju koju želite obavljati u Republici Hrvatskoj** (opis i vrsta posla kojim bi se bavili):

\_\_\_\_\_

**U Republici Hrvatskoj želim obavljati poslove** (molimo označiti):  **projektiranje** i / ili  **stručni nadzor građenja**

**Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovoj Izjavi. Prihvaćam obvezu obavljanja poslova u skladu s ovlastima utvrđenim Zakonom te aktima Komore. Suglasan/suglasna sam sa objavom mojih podataka iz Evidencije/Imenika stranih ovlaštenih osoba.**

**U** (mjesto): \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_ potpis podnositelj-a/ice: \_\_\_\_\_

*Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.*

**Dokumentacija - prilozi se dostavljaju na hrvatskom jeziku i u preslici originala:**

- dokaz o državljanstvu**  
 **diploma/svjedodžba**  
 **ovlaštenje za obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja, vođenja građenja i vođenja radova** izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije  
 **dokaz o nekažnjavanju, odnosno da nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije** izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije (ne starije od 6 mjeseci)  
 **dokaz o važećem osiguranju od profesionalne odgovornosti na minimalni iznos od =1.000.000,00 HRK** original i/ili preslika police osiguranja od profesionalne odgovornosti izdane na ime i prezime te važeća na teritoriju HR odnosno EU  
 **potvrda kojom se potvrđuje da u državi ugovornici EGP-a obavlja poslove prostornog uređenja, projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja ili poslove vođenja građenja u svojstvu ovlaštene osobe**  
 **jedna fotografija** (kao za osobni dokument - ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu)  
 **uplata godišnje naknade od =3.300,00 HRK**

Hrvatska komora inženjera građevinarstva **SWIFT:** ZABHR2X **IBAN:** HR832360001102087559 Zagrebačka banka d.d.

**HR - PRILOG 1: STRUČNE KOMPETENCIJE PODNOSITELJ-A/ICE ZAHTJEVA ZA ODGOVORNU OSOBU**

Ime: \_\_\_\_\_ Prezime: \_\_\_\_\_ stečena stručna titula: \_\_\_\_\_

**Napomena:** u tablicu se unose samo poslovi u struci u okviru građevine ili dijela građevine koje ste obavljali osobno (tablicu proširiti ovisno o potrebi) **detaljno za zadnjih godinu dana** kao odgovorni projektant (**P**) i/ili kao nadzorni inženjer na gradilištu (**N**)

Red. br.	Trajanje rada na poslu u struci od mm. gggg do mm. gggg.	Naziv građevine ili njenog dijela na koju se posao u struci odnosi	<b>kratki stručni OPIS posla u struci i OSOBNA ULOGA na tom poslu</b> <i>(npr. statički proračun i dimenzioniranje konstrukcije; projekt trase ceste; oblikovanje i dimenzioniranje konstrukcije; hidraulički proračun i dimenzioniranje cjevovoda i kanala; dimenzioniranje i proračun temelja; geotehnički projekt, projekt sustava odvodnje (kanalizacija i uređaj za pročišćavanje otpadnih voda, projekt sustava vodoopskrbe (uređaj za kondicioniranje i vodoopskrbna mreža).... i sl.)</i>	<b>Vrsta posla (označiti)</b> <b>PROJEKTIRANJE (P)</b> <b>NADZOR (N)</b>

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: \_\_\_\_\_