



ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK STRANIH OVLAŠTENIH INŽENJERA GRAĐEVINARSTVA

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: UP/I-360-05/23-06/____

Obrazac: 4

Datum: _____

UR.BROJ: 251-500-03-23-____

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: _____

OIB: _____

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 je za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? *(molimo označiti)* **DA** **NE**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 (obvezno 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** 1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – **2. razina** *(8 god.)* niža stručna sprema – **3. razina** srednja stručna sprema (SSS) – **4. razina** *(1-2 god.)* *(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.

5. Stručno iskustvo:

samozaposlena osoba:

D **A**

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. Pravno sjedište/zakonsko osnivanje u jednoj ili više država:

Da li je profesija regulirana u državi poslovnog nastana? (molimo označiti)

DA

NE

Ako profesija u državi poslovnog nastana nije regulirana, jeste li kao ponuđač usluga u toj državi obavljali

usluge neprekidno ili ukupno barem 1 godinu u razdoblju posljednjih 10 godina? (označiti)

DA

NE

Da li ste član bilo kojeg stručnog udruženja ili slične organizacije? *(molimo označiti)*

 DA **NE**

Ako je Vaš odgovor potvrđan, molimo navedite puni naziv i podatke udruženja/organizacije te registracijski broj:

Treba li se djelatnost u državi sjedišta odobriti od strane nadležnog tijela? *(molimo označiti)*

 DA **NE**

Ako je Vaš odgovor potvrđan, molimo navedite podatke nadležnog tijela:

Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovom Zahtjevu. 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 _____ datum: _____ potpis
(mjesto): _____ podnositelj-a/ice:

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

Dokumentacija za državljane država Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU

- dokaz o državljanstvu** - preslika važećeg osobnog dokumenta *(putovnica i/ili osobna iskaznica)*
- dokaz o poslovnom nastanu u Republici Hrvatskoj**
- Rješenje HKIG o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova regulirane profesije**
- dokaz 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 poznavanju hrvatskog jezika** (članak 72. stavak 3. i 4. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje)

jedna fotografija – nije obavezno (kao za osobni dokument / veličine 35x45 mm – ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu)

dokaz o uplate naknade 135,00 EUR

Hrvatska komora inženjera građevinarstva **SWIFT:** ZABAHR2X **IBAN:**
HR3823600001500184711 Zagrebačka banka d.d.

Dokumentacija za državljane država izvan Europskog gospodarskog prostora (EGP) i/ili EU

dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (*putovnica i/ili osobna iskaznica*)

dokaz o prijavljenom prebivalištu u Republici Hrvatskoj

Rješenje HKIG o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za obavljanje poslova regulirane profesije

dokaz 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 poznavanju hrvatskog jezika (članak 72. stavak 3. i 4. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje)

jedna fotografija (kao za osobni dokument / veličine 35x45 mm – ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu)

dokaz o uplate naknade 135,00 EUR

Hrvatska komora inženjera građevinarstva **SWIFT:** ZABAHR2X **IBAN:**
HR8323600001102087559 Zagrebačka banka d.d.

Dokazi o formalnoj naobrazbi i uvjerenje o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova u izgradnji objekata i druga odgovarajuća uvjerenja o položenom stručnom ispitu stečena na području bivše Jugoslavije prije 8. listopada 1991. godine, izjednačena su po pravnoj snazi s odgovarajućim uvjerenjima stečenim u Republici Hrvatskoj

Mjesto i datum: _____

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: _____