



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: _____

HR 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** *(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)

Ukoliko ste označili DA, molimo označite stupanj poznavanja hrvatskog jezika

	DA	NE
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**

il
i 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

(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 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)*

☐ **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:** ZABHR2X **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:** ZABHR2X **IBAN:** :
HR3823600001500184711 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

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 u zadnje 2 god.**

[illegible]

Mjesto i
datum: _____

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: _____