



ZAHTEJEV ZA UPIS U IMENIK STRANIH OVLAŠTENIH INŽENJERA GRAĐEVINARSTVA

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: UP/I-46 ___-0___/___-01/___

Obrazac: 4

Datum: _____

UR.BROJ: 500-03-___-___

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 (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.

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. 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 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)
- potvrda o položenom stručnom ispitu u Republici Hrvatskoj
- jedna fotografija (kao za osobni dokument / veličine 35x45 mm – ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu)
- dokaz o uplate naknade 1.000,00 HRK
Hrvatska komora inženjera građevinarstva **SWIFT:** ZABAHR2X **IBAN:** HR8323600001102087559 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)
- potvrda o položenom stručnom ispitu u Republici Hrvatskoj
- jedna fotografija (kao za osobni dokument / veličine 35x45 mm – ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu)
- dokaz o uplate naknade 1.000,00 HRK
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.

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 u zadnje 2 god.** kao **odgovorni projektant (P)** i/ili kao **nadzorni inženjer na gradilištu (N)**

Red. br.	Trajanje rada na zadatku od mm. gggg do mm. gggg.	Naziv građevine ili njenog dijela na koju se zadatak odnosi	kratki stručni OPIS posla u struci i OSOBNA ULOGA na tom zadatku (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.)	Vrsta zadatka (označiti) PROJEKTIRANJE (P) NADZOR (N)

Mjesto i datum: _____

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: _____