



ZAHTJEV 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:** ZABHR2X **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:** ZABHR2X **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: _____