



ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE INOZEMNE STRUČNE KVALIFIKACIJE

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: UP/I-461-0_/___-01/___

Obrazac 9

Datum: _____

URBROJ: 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: _____ 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)

Naziv regulirane profesije koju ćete obavljati u Republici Hrvatskoj: _____

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 stručna sprema 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 godine)
 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. 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*): _____

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

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:

6. Punomoć: Potpisom ovog Zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog Zahtjeva! (***molimo priložiti punomoć!***)

Ime i prezime opunomoćene osobe: _____

Broj telefona/mobitela (*s pozivnim brojem*): _____

E-mail: _____

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

- dokaz o državljanstvu** - preslika važećeg osobnog dokumenta (*putovnica i/ili osobna iskaznica*)
 diploma/svjedodžba i dopunska isprava o studiju/dodatak svjedodžbi
 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 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 (*kao za osobni dokument - ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu*)
 uplata naknade u iznosu od =6.000,00 HRK
Hrvatska komora inženjera građevinarstva **SWIFT: ZABHR2X IBAN: HR8323600001102087559** 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	kratki stručni OPIS posla u struci i OSOBNA ULOGA na tom poslu <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>	Vrsta posla (označiti) PROJEKTIRANJE (P) NADZOR (N)

Mjesto i datum: _____

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: _____