



## ZAHTEJ 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)
- upravna pristojba u iznosu 70,00 HRK  
Državni proračun RH, IBAN: HR1210010051863000160, model: HR 64, poziv na broj: 5002-47061-65080653676
- 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: ZBAHR2X 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	<b>kratki stručni OPIS posla u struci i OSOBNA ULOGA na tom poslu</b> <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>	<b>Vrsta posla (označiti)</b> <b>PROJEKTIRANJE (P)</b> <b>NADZOR (N)</b>

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: \_\_\_\_\_