



Ime (Ime jednog roditelja) prezime	
JMBG	
Broj LK i mjesto izdavanja	
Općina i adresa prebivališta	
Kontakt telefon	

**OPĆINA ILIDŽA**

Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj

Odsjek za privredu

**PREDMET - Otvaranje izdvojene poslovne prostorije-obrtničke radnje**

Obraćam se zahtjevom da mi izdate odobrenje (Rješenje) za otvaranje izdvojene poslovne prostorije - obrtničke radnje, sa poslovnim sjedištem u Ilidži u  
ul. \_\_\_\_\_

**NAZIV OBRTNIČKE RADNJE:** \_\_\_\_\_**SJEDIŠTE RADNJE:** \_\_\_\_\_**SJEDIŠTE IZDOJENOG POSLOVNOG PROSTORA će biti u Ilidži, u  
ul. \_\_\_\_\_****PREDMET POSLOVANJA U IZDOJENOM POSLOVNOM PROSTORU:**  
\_\_\_\_\_

Izdvojenu poslovnu prostoriju će voditi uposleni radnik:

\_\_\_\_\_  
(ime, ime oca i prezime radnika)Djelatnost ću obavljati kao **OSNOVNO / DODATNO** zanimanje.  
*(zaokružiti traženo)***Prilog:**

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
Odobrenje za rad obrtničke radnje	Ovjerena kopija	Nadležna opć. služba	Dostavljati samo ako je odobrenje izdato u drugoj općini
Dokaz o pravu vlasništva / korištenja PP: Građ.dozv., zk i Ugovor o zakupu, ako je PP uzet u zakup	Ovjerena kopija		
Izjava o ispunjavanju min. teh. uslova za obavljanje obrtničkih i srod. djelatnosti	Original / Ovjerena kopija	Šalter sala općine Ilidža	
<b>DOKUMENTI ZA UPOSLENOG RADNIKA</b>			
NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
L.k. + CIPS prijava	Kopija	CIPS	Za uposlenika
Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti	Original	Centar za socijalni rad	Pribavlja se po sl. duž. za osobe sa područja Općine Ilidža
Uvjerenje od nadležnog organa da nije izrečena zabrana obavljanja tražene djelatnosti u zadnje 2 god.	Original	Općinski sud u Sarajevu	

Uvjerenje Poreske uprave o izmirenim poreskim obavezama	Ovjerena kopija	Nadležna porezna uprava	
Ljekarska uvjerenja o radnoj i zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje djelatnosti	Original/Ovjere na kopija	Nadležna zdravstvena ustanova	Pribavlja se samo ukoliko se radi o djel. vezanim za proizvodnju hrane (za lica koja rade u objekt. za pružanje higijenske njege stanovništvu (javnom kupatilu, berbernici, frizerskom i kozmetič. salonu i dr.) kao i lica koja rade u proizv. ili prometu kozmrt. sredst.)
Obrazac o prijavi uposlenog radnika kod vlasnika obrta	Original / Ovjerena kopija	Pio/Mio Administrativna jedinica Sarajevo	
Dokaz o posjedovanju odgovarajuće stručne spreme	Ovjerena kopija	Nadležna obrazovna ustanova	
Dokaz o plaćenju taksu ili dokaz o oslobađanju plaćanja takse	Original, kopija	Podnosilac	Na iznos od 10 KM

TAKSA/NAKNADA	RAČUN	ŠIFRA OPĆINE/VRSTA PRIHODA/ BUDŽETSKA ORGANIZACIJA	KOMENTAR
10 KM	Placa se taksonom markom		

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama): 5 dana  
Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 3 dana.

*Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Službi za privredu i lokalni ekonomski razvoj za obradu ličnih podataka traženih i dostavljenih po navedenom zahtjevu, a u skladu sa zakonskim propisima. Istovremeno potvrđujem saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općina Ilidža.*

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)