|  |
| --- |
| **Република Србија****Министарство здравља****Сектор за инспекцијске послове, Одељење за санитарну инспекцију**[**www.zdravlje.gov.rs**](http://www.zdravlje.gov.rs) |

# ЗАХТЕВ

**ЗА ИЗДАВАЊЕ САНИТАРНЕ САГЛАСНОСТИ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ИЗГРАЂЕНОГ/РЕКОНСТРУИСАНОГ ОБЈЕКТА**

|  |
| --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** |
| **Пословно име / назив** |  |
| **Седиште** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Име и презиме одговорног лица** |  |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  |  **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  |

|  |
| --- |
| **Информације о објекту за који се тражи санитарна сагласност** |
| Адреса објекта  |  |
| Број катастарске парцеле  |  |
| Назив катастарске општине |  |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију (*документ под редним бројем 1 орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева*)[[1]](#footnote-1):

| **Р.бр.** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издавалац документа** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Санитарна сагласност на идејни пројекат за изградњу/реконструкцију објекта | Копија | Министартво здравља |
| 2. | Извештај комисије за технички преглед објекта | Копија | Комисија или привредно друштво, односно друго правнолице коме инвеститор повери вршење тих послова и које је уписано у одговарајућирегистар за обављање тих послова |
| 3. | Доказ о здравственој исправности воде за пиће у изграђеном, односно реконструисаном објекту (Стручно мишљење и аналитички извештај о лабораторијском испитивању воде за пиће) | Копија | Овлашћена здравствена установа од стране Министра здравља за вршење лабораторијских анализа воде за пиће |
| 4. | Доказ о уплати републичке административне таксе за захтев | Копија | Пошта/банка |
| 5. | Доказ о уплати републичке административне таксе за решење решење којим се утврђује да ли је објекат изграђен, односно реконструисан у складу са санитарним условима утврђеним у идејном пројекту на који је дата санитарна сагласност и даје санитарна сагласност за коришћење објекта, које се доноси у складу са законом којим се уређује санитарни надзор | Копија | Пошта/банка |
| 6. | Доказ о уплати трошкова у поступку санитарног надзора на захтев странке | Копија | Пошта/банка |

**Изјава подносиоца захтева у вези прибављања података по службеној дужности**

Сагласан/на сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања, сходно члану 103. став 3. Закона о општем управном поступку (*одабрати један од понуђених одговора*):

[ ]  ДА

[ ]  НЕ

Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити документ под редним бројем 1.

[ ]  ДА

[ ]  НЕ

Како би орган прибавио податке по службеној дужности, достављам следеће информације (*попуњава се искључиво ако подносилац даје сагласност да орган изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција*):

|  |
| --- |
| **Подаци о санитарној сагласности на идејни пројекат за изградњу/реконструкцију објекта** |
| Датум сагласности  |  |
| Број решења којим је издата сагласност  |  |

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на УНЕТИ ИМЕЈЛ АДРЕСУ ОРГАНА.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  |  , дана | ф |  |  |
|  |  |  |  | Потпис подносиоца захтева |

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за решавање поднетог захтева** | 30 дана од покретања поступка |

Потребно је уплатити следеће издатке:

| **Р.бр.** | **Финансијски издаци** |
| --- | --- |
| 1. | Републичка административна такса за захтев | Износ издатка | 320,00 РСД |
| Сврха уплате | Такса за захтев |
| Назив и адреса примаоца  | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840 742221843 57 |
| Модел и позив на број | 97 50 016 |
| Напомена | Сви подносиоци захтева осим:1) oргaни, oргaнизaциje и институциje Рeпубликe Србиje; 2) oргaни и oргaнизaциje aутoнoмних пoкрajинa, oднoснo jeдиницa лoкaлнe сaмoупрaвe; 3) oргaнизaциje oбaвeзнoг сoциjaлнoг oсигурaњa; 4) устaнoвe oснoвaнe oд стрaнe Рeпубликe Србиje, aутoнoмних пoкрajинa, oднoснo jeдиницa лoкaлнe сaмoупрaвe; 4a) Црквe и вeрскe зajeдницe, рeгистрoвaнe у склaду сa Зaкoнoм o црквaмa и вeрским зajeдницaмa; 5) Црвeни крст Србиje; 6) диплoмaтскo-кoнзулaрнa прeдстaвништвa стрaнe држaвe, пoд услoвoм узajaмнoсти. |
| 2. | Републичка административна такса за решење које се доноси у складу са законом којим се уређује санитарни надзор, и то за: решење којим се утврђује да ли је објекат изграђен, односно реконструисан у складу са санитарним условима утврђеним у идејном пројекту на који је дата санитарна сагласност и даје санитарна сагласност за коришћење објекта | Износ издатка | (1) до 100 m2 - 8.330,00 РСД(2) преко 100 m2 до 400 m2 - 16.650,00 РСД(3) преко 400 m2 - 33.310,00 РСД |
| Сврха уплате | Такса за решење |
| Назив и адреса примаоца  | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840 742221843 57 |
| Модел и позив на број | 97 50 016 |
| Напомена | Сви подносиоци захтева осим:1) oргaни, oргaнизaциje и институциje Рeпубликe Србиje; 2) oргaни и oргaнизaциje aутoнoмних пoкрajинa, oднoснo jeдиницa лoкaлнe сaмoупрaвe; 3) oргaнизaциje oбaвeзнoг сoциjaлнoг oсигурaњa; 4) устaнoвe oснoвaнe oд стрaнe Рeпубликe Србиje, aутoнoмних пoкрajинa, oднoснo jeдиницa лoкaлнe сaмoупрaвe; 4a) Црквe и вeрскe зajeдницe, рeгистрoвaнe у склaду сa Зaкoнoм o црквaмa и вeрским зajeдницaмa; 5) Црвeни крст Србиje; 6) диплoмaтскo-кoнзулaрнa прeдстaвништвa стрaнe држaвe, пoд услoвoм узajaмнoсти. |
| 3. | Трошкови поступка санитарног надзора на захтев странке | Износ издатка | 5.500,00 РСД |
| Сврха уплате | Трошкови поступка санитарног надзора на захтев странке |
| Назив и адреса примаоца  | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840 742324843 02 |
| Модел и позив на број | 97 50 016 |
| Напомена | / |

1. Документа која се достављају у копији, подносилац захтева може доставити и у оригиналу или овереној копији, по свом избору [↑](#footnote-ref-1)