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

# ЗАХТЕВ

**ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ ПРОПИСАНИХ УСЛОВА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ДЕЗИНФЕКЦИЈЕ, ДЕЗИНСЕКЦИЈЕ И ДЕРАТИЗАЦИЈЕ**

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

|  |
| --- |
| **Остале информације потребне за решавање захтева** |
| Унети који податак се тражи |  |
| Унети који податак се тражи |  |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију[[1]](#footnote-1) (*документа под редним бројевима 1, 2, 3, 4 и 5 орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева*):

1. Решење о упису у Регистар Агенције за привредне регистре, у овереној копији;
2. Потврда о пријави на обавезно социјално осигурање (образац М) за доктора медицине специјалисте епидемиологије, издата од стране Централног регистра обавезног социјалног осигурања, у овереној копији;
3. Потврда о пријави на обавезно социјално осигурање (образац М) за струковног санитарно еколошког инжењера или вишег санитарног техничара, издата од стране Централног регистра обавезног социјалног осигурања, у овереној копији;
4. Потврда о пријави на обавезно социјално осигурање (образац М) санитарно еколошког техничара, издата од стране Централног регистра обавезног социјалног осигурања, у овереној копији;
5. Потврда о регистрацији возила на правно лице подносиоца захтева (очитана саобраћајна дозвола), издата од стране Министарства унутрашњих послова, у копији;
6. Списак запослених лица, у оригиналу;
7. Диплома доктора медицине специјалисте епидемиологије Медицинског факултета, у копији;
8. Диплома струковног санитарно еколошког инжењера или вишег санитарног техничара, Више струковне школе или Више медицинске школе, у копији;
9. Диплома санитарно еколошког техничара Медицинске школе у копији;
10. Изјава о поседовању одговарајућег возила, у оригиналу;
11. Списак опреме за дезинфекцију, у оригиналу;
12. Списак опреме за дезинсекцију, у оригиналу;
13. Списак опреме за дератизацију, у оригиналу;
14. Списак заштитних средстава, у оригиналу;
15. Списак (врсте и количине) препарата за дезинсекцију, деразизацију и дезинфекцију, у оригиналу;
16. Скица просторија са распоредом опреме, у оригиналу;
17. Доказ о уплати републичке административне таксе за захтев, издат од стране банке или поште, у копији;
18. Доказ о уплати републичке административне таксе за решење у примени прописа којима се уређује заштита становништва од заразних болести које угрожавају целу земљу, којим се одређују правна лица и предузетници који испуњавају услове да врше дезинфекцију, дезинсекцију и дератизацију, издат од стране банке или поште, у копији.

**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 документа под редним бројевима 1, 2, 3, 4 и/или 5 (*у наставку навести редне бројеве докумената које ће подносилац прибавити сам*):

|  |
| --- |
|  |

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 саобраћајној дозволи** |
| Број саобраћајне дозволе  |  |
| Регистрациона ознака возила |  |

| **Подаци о лицима за које се провера радно правни статус**  |
| --- |
| Р.бр. | Име и презиме | ЈМБГ/ЛБО |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 | 330,00 РСД |
| Сврха уплате | Републичка административна такса |
| Назив и адреса примаоца  | Буџет Републике Србије  |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | 97 50 016 |
| Напомена |  |
| 2. | Републичка административна такса за решење у примени прописа којима се уређује заштита становништва од заразних болести које угрожавају целу земљу, којим се одређују правна лица и предузетници који испуњавају услове да врше дезинфекцију, дезинсекцију и дератизацију | Износ издатка | 20.110,00 РСД |
| Сврха уплате | Републичка административна такса |
| Назив и адреса примаоца  | Буџет Републике Србије  |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| 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)