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

# ЗАХТЕВ

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ПОТВРДЕ ЗА ХРАНУ КОЈА СЕ ИЗВОЗИ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци неопходни за доношење одлуке надлежног органа** | |
| Захтев за издавање здравствене потврде подноси се за следећу пошиљку (обележити одговор):  новa хранa  храна за специфичне популационе групе (храна за одојчад и малу децу, храна за посебне медицинске намене, замене за комплетну дневну исхрану за особе на дијети за мршављење)  додаци исхрани (дијететски суплементи)  храна са измењеним нутритивним саставом (храна за особе интолерантне на глутен, замене за со за људску исхрану, храна обогаћена витаминима, минералима и другим супстанцама са хранљивим или физиолошким ефетком и др.)  ☐ со за исхрану људи и производње хране  прехрамбени адитиви  прехрамбене ароме  прехрамбени ензими  помоћна средства у производњи хране  вода за пиће у оригиналној амбалажи (природне минералне, изворске и стоне воде) | |
| Назив производа хране |  |
| Субјекат у пословању  произвођач хране – назив и адреса |  |
| Превозно средство и регистарска ознака |  |
| Одредишно место и држава |  |
| Име и презиме контакт особе извозника хране |  |

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

| **Р.бр.** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Специфичности** **у вези документа** | **Издавалац документа** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Решење о упису у Рeгистaр привредних субјеката | Копија | / | Aгeнциjа зa приврeднe рeгистрe |
| 2. | Уверење о упису дијететског производа у базу података Министарства здравља | Копија | Уверење о упису дијететског производа у базу података Министарства здравља, доставља само подносилац захтева који извози дијететски производ. | Министарство здравља |
| 3. | Спецификација производа који се извозе | Оригинал | Спецификација производа се подноси у 2 примерка и може се преузети електронским путем | Подносилац захтева |
| 4. | Стручно мишљење и аналитички извештај овлашћене и акредтоване лабораторије о здравственој исправности, односно безбедности производа | Копија | / | Овлашћена лабораторија за испитивање хране од стране Министра здравља. |
| 5. | Овлашћење подносиоца захтева | Оригинал | За подносиоце захтева који дају овлашћење за подношење захтева и преузимање здравстевене потврде. | Подносилац захтева |
| 6. | Доказ о уплати републичке административне таксе за захтев | Копија | / | Пошта/банка |
| 7. | Доказ о уплати републичке административне таксе за потврду | 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 документа под редним бројевима 1 и/или 2 (*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 уверењу о упису дијететског производа у базу података Министарства здравља** | |
| Б Број уверења |  |
| Д Датум уверења |  |

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 подношења захтева |

Потребно је уплатити следеће издатке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Финансијски издаци** | | |
| 1. | Републичка административна такса за захтев | Износ издатка | 380,00 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 |
| 2. | Републичка административна такса за уверење, односно потврду | Износ издатка | 380,00 РСД |
| Сврха уплате | Такса за потврду |
| Назив и адреса примаоца | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840 742221843 57 |
| Модел и позив на број | 97 50 016 |

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