# Образац ЗУИУ



**ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ ПРОПИСАНИХ УСЛОВА У ОБЛАСТИ БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ**

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Назив (пословно име) правног лица, односно предузетника* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Матични број* | | | | | | | | | *Порески идентификациони број (ПИБ)* | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Седиште и адреса правног лица, односно предузетника (Општина, улица и број)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Број телефона | | | | | | | | Е-маил адреса | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| *Адреса пословног простора за који се подноси захтев (Општина, улица и број)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Делатност за коју се тражи утврђивање испуњености услова* | | | | | | | | *Површина радног и помоћног простора у коме ће се делатност обављати* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

1. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ДОКУМЕНТ |
| 01 | (копију шематског приказа средстава за рад (радни и помоћни простор и положај опреме за рад која се користи у процесу рада) |
| 02 | (копију доказа о примењеним прописаним мерама у области безбедности и здравља на раду за опрему за рад са документацијом за њену употребу и одржавање у исправном стању) |
| 03 | (копију доказа о уплати трошкова на име републичких административних такси) |
| 04 |  |
| 05 |  |
| 06 |  |
| 07 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Министарство за рада, запошљавање, борачка и социјалне политике I ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ.  ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПРОЦЕСА УТВРЂИВАЊА ИСПУЊЕНОСТИ ПРОПИСАНИХ УСЛОВА У ОБЛАСТИ БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОЈ ПРИЈАВИ | | |
| МЕСТО И ДАТУМ |  | ПОТПИС ЗАКОНСКОГ ЗАСТУПНИКА |

|  |  |
| --- | --- |
| Министарство за рада, запошљавање, борачка и социјалне политике I ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА | 2 |

**НАПОМЕНЕ:**

Подносилац захтева уз захтев за утврђивање испуњености прописаних услова у области безбедности и здравља на раду, обавезно прилаже доказе о испуњавању прописаних услова, и то копију:

1) шематског приказа средстава за рад (радни и помоћни простор и положај опреме за рад која се користи у процесу рада);

2) доказа о примењеним прописаним мерама у области безбедности и здравља на раду за опрему за рад са документацијом за њену употребу и одржавање у исправном стању;

3) доказа о извршеној уплати трошкова утврђивања испуњености прописаних услова у области безбедности и здравља на раду.

У складу са Законом о републичким административним таксама („Сл.гласник РС“, бр. 43/03, 51/03 - испрaвка, 61/05, 101/05 - др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 93/12, 65/13 - др. закон, 83/15, 112/15, 113/17, 3/18 - исправка, 95/18 и 38/19), наплаћују се такса за издавање решење за одговарајућу лиценцу по:

1. тарифном броју 1 за захтев:

Износ: **320,00 динара**

Прималац: **Буџет Републике Србије**

Рачун: **840-742221843-57**

**позив на број: 97 50016**

1. тарифном броју 206а за утврђивање испуњености прописаних услова у обласити безбедности и здравља на раду, и то:

1) за делатност производње, промета, дистрибуције, прераде, одлагања и ускладиштења: опасних, штетних и отпадних материја; нуклеарне енергије; нафте и нафтних деривата; отрова; лекова, опојних дрога и помоћних лековитих средстава; средстава и опреме у медицини који емитују јонизујућа зрачења; хемикалије; лепка; растварача; боја; средстава за дезинфекцију, дезинсекцију и дератизацију и сирове коже према површини радног и помоћног простора

Износ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **(1) за објекат до 12 m²** | **9.390** | | **(2) за објекат од 12 m² до 40 m²** | **12.520** | | **(3) за објекат од 40 m² до 70 m²** | **15.650** | | **(4) за објекат од 70 m² до 100 m²** | **21.910** | | **(5) за објекат преко 100 m²** | **28.170** | | **2) за делатност производње и флаширања воде за пиће, према површини радног и помоћног простора** |  | | **(1) за објекат до 12 m²** | **8.350** | | **(2) за објекат од 12 m² до 40 m²** | **11.480** | | **(3) за објекат од 40 m² до 70 m²** | **14.610** | | **(4) за објекат од 70 m² до 100 m²** | **20.870** | | **(5) за објекат преко 100 m²** | **27.130** | | **3) за делатност индустријске производње животних намирница, промета свежег меса и пружања услуга исхране у угоститељском објекту, према површини радног и помоћног простора** |  | | **(1) за објекат до 12 m²** | **7.300** | | **(2) за објекат од 12 m² до 40 m²** | **10.430** | | **(3) за објекат од 40 m² до 70 m²** | **13.570** | | **(4) за објекат од 70 m² до 100 m²** | **19.830** | | **(5) за објекат преко 100 m²** | **26.080** | | **4) за обављање здравствене делатности у стационираним и другим облицима здравствене делатности, као и услуге социјалне заштите, и то: домски смештај за одрасле и старије, домски смештај за децу и младе, дневни боравак, мала домска заједница, прихватилиште, свратиште и становање уз подршку, према површини радног и помоћног простора** |  | | **(1) за објекат до 12 m²** | **6.260** | | **(2) за објекат од 12 m² до 40 m²** | **9.390** | | **(3) за објекат од 40 m² до 70 m²** | **12.520** | | **(4) за објекат од 70 m² до 100 m²** | **18.780** | | **(5) за објекат преко 100 m²** | **25.040** | | **НАПОМЕНА:** |  | | **Ако послодавац у обављању делатности користи и радни простор на отвореном, таксе из овог тарифног броја увећавају се за** | **3.130** | |  |

Прималац: **Буџет Републике Србије**

Рачун: **840-742221843-57**

**позив на број: 97 50016**

1. тарифном броју 9 за решење по захтеву

Износу: **550 динара**

Прималац: **Буџет Републике Србије**

Рачун: **840-742221843-57**

**позив на број: 97 50016**