**Инструкција за издавање потврде о статусу предузећа за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом**

За издавање потврде о статусу предузећа за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом, односно потврде да се привредно друштво води у евиденцији Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања као предузеће за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом са дозволом за рад, потребно је да овлашћено лице предузећа за које се потврда издаје, достави овом органу захтев који садржи следеће податке: назив предузећа, Матични број, ПИБ, број и датум решења о издавању дозволе за обављање делатности предузећа за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом, број и датум одобрења за спровођење мера и активности професионалне рехабилитације особа са инвалидитетом у складу са делатношћу предузећа, седиште предузећа (град, општина, улица и број), адреса за пријем поште (град, општина, улица и број) и сврха издавања потврде:

Уз захтев се прилаже и доказ о уплаћеној административној такси у износу прописаном Законом о републичким административним таксама.

У складу са Законом о републичким административним таксама („Службени гласник РС”, (Службени гласник РС”, бр. 43/03, 51/03 - испрaвка, 61/05, 101/05 - др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 93/12, 65/13, 70/2011 - усклађени дин. изн., 55/2012 - усклађени дин. изн., 93/2012, 47/2013 - усклађени дин. изн., 65/2013 - др. закон, 57/2014 - усклађени дин.изн., 45/2015 - усклађени дин. изн., 83/2015, 112/2015, 50/2016 - усклађени дин. изн., 61/2017 - усклађени дин. изн., 113/2017, 3/2018 - испр., 50/2018 - усклађени дин. изн., 95/2018, 38/2019 - усклађени дин. изн., 86/2019, 90/2019 - испр., 98/2020 - усклађени дин. изн., 144/2020, 62/2021 - усклађени дин. изн., 138/2022 и 54/2023 - усклађени дин. изн.,) да би се ваш захтев упућен овом органу, могао узети у поступак, потребно је да доставите доказ о уплаћеној републичкој административној такси у износу предвиђеном тарифним бројем 11. овог закона, у износу од 380,00 динара.

Износ прописан законом уплаћује се на жиро рачун број: 840-742221843-57, шифра плаћања: 153, модел: 97, позив на број: 50-016, сврха дознаке: републичка административна такса, корисник: буџет Републике Србије.

У складу са чланом 25. Закона о привредним друштвима ("Сл. гласник РС", бр. 36/2011, 99/2011, 83/2014 - др. закон, 5/2015, 44/2018, 95/2018, 91/2019 и 109/2021) подносиоц захтева није у обавези да прилоком подношења захтева користи пословни печат.

**ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА - МОДЕЛ**

**Република Србија**

**Министарство за рад, запошљавање, борачка и социјална питања**

**Немањина 22 -26**

**Сектор за заштиту особа са инвалидитетом**

**https://www.minrzs.gov.rs/**

Захтев за издавање потврде о статусу предузећа за професионалну рехабилитацију и запошљавање особа са инвалидитетом

Подаци о предузећу за које се потврда издаје:

**НАЗИВ ПРЕДУЗЕЋА:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПИБ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МАТИЧНИ БРОЈ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БРОЈ И ДАТУМА РЕШЕЊА О ИЗДАВАЊУ ДОЗВОЛЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ПРЕДУЗЕЋА ЗА ПРОФЕСИОНАЛНУ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И ЗАПОШЉАВАЊЕ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БРОЈ И ДАТУМ ОДОБРЕЊА ЗА СПРОВОЂЕЊЕ МЕРА И АКТИВНОСТИ ПРОФЕСИОНАЛНЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ У СКЛАДУ СА ДЕЛАТНОШЋУ ПРЕДУЗЕЋА**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СЕДИШТЕ ПРЕДУЗЕЋА (град, општина, улица и број):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АДРЕСА ЗА ПРИЈЕМ ПОШТЕ (град, општина, улица и број):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СВРХА ИЗДАВАЊА ПОТВРДЕ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Захтев потписан квалификованим електронским сертификатом, са доказом о уплати републичке административне, се може поднети и електронским путем, на имејл адресу: vera.pesut@minrzs.gov.rs

 У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана Потпис подносиоца захтева

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_