

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ ЗА
ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ИСПИТИВАЊА УСЛОВА РАДНЕ ОКОЛИНЕ**

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА
УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ
Београд, Ул. Немањина 22-26**

1. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Назив (пословно име) правног лица														
Матични број							Порески идентификациони број (ПИБ)							
Седиште и адреса правног лица (Општина, улица и број)														
Број телефона							Е-маил адреса							

2. ПОДАЦИ О ЛИЦУ ЗА КОЈЕ СЕ ТРАЖИ ЛИЦЕНЦА

Презиме:							Име:							
Јединствени матични број грађана (ЈМБГ)							Занимање и стручна спрема							
Адреса (Општина, улица и број)														
Број и датум уверења о положеном стручном испиту														

3. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ

Документ
1. (копија дипломе којом се потврђује стручна спрема лица за које се тражи издавање лиценце)
2. (доказ о радном искуству запосленог)
3. (доказа о уплати трошкова издавања лиценце)
4.
5.
6.
7.
8.

ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.

Место и датум

Потпис законског заступника/подносиоца захтева