
Ime i prezime/tvrtka

Adresa/sjedište

Kontakt

OIB

LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za gospodarstvo

PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o ispunjavanju uvjeta za obavljanje pogrebničke djelatnosti

Molim Vas da mi izdate rješenje, sukladno odredbi članka 12. Zakona o pogrebničkoj djelatnosti ("Narodne novine" broj 36/15), o ispunjavanju uvjeta za obavljanje pogrebničke djelatnosti:

(šifra i naziv djelatnosti)

Djelatnost će se obavljati u objektu u

(adresa prodajnog objekta, oblik i površina objekta u m²)

Svojim potpisom dajem privolu Ličko-senjskoj županiji za obradu mojih osobnih podataka navedenih u ovom zahtjevu u svrhu odlučivanja o zahtjevu i upis podataka u službene evidencije propisane posebnim zakonom.

(potpis i pečat)

Zahtjevu prilažem:

1. Rješenje o upisu u Obrtni registar ili Sudski registar Trgovačkog suda,
2. Dokaz da pogrebnik ispunjava poseban uvjet stručne osposobljenosti za obavljanje pogrebničke djelatnosti ili zapošljava radnika u punom radnom vremenu koji udovoljava ovom uvjetu (Ugovor o radu s osobom koja je položila ispit za obavljanje pogrebničke djelatnosti),
3. Preslika osobne iskaznice i ispunjen Obrazac sa osobnim podacima za stručnu osobu
4. Ugovor o osiguranju s osiguravateljskim društvom za slučaj odgovornosti za štetu nastalu obavljanjem pogrebničke djelatnosti i to za svotu osiguranja najmanje u iznosu koji ne može biti manji od 20.000,00 kuna po jednom štetnom događaju, odnosno 100.000,00 kuna za sve odštetne zahtjeve u jednoj osiguravateljskoj godini,
5. Dokaz o vlasništvu ili zakupu poslovnog prostora ili pogrebnog centra (izvadak iz zemljišne knjige, kupoprodajni ugovor, ugovor o zakupu i sl.),
6. Dokaz o vlasništvu ili zakupu najmanje jednog pogrebnog vozila i atest za to vozilo izdan pri stanici za tehnički pregled vozila kojim se dokazuje da ispunjava uvjete za prijevoz umrlih i posmrtnih ostataka,
7. Dokaz o vlasništvu ili zakupu parkirališta za pogrebna vozila, tj. da na raspolaganju ima mjesto na kojemu može držati pogrebna vozila na način koji ispunjava minimalne tehničke i organizacijske uvjete za sigurno parkiranje,

8. Rješenje o ispunjavanju minimalno tehničkih, sanitarnih i drugih uvjeta prostora i opreme za obavljanje pogrebničke djelatnosti,
9. upravna pristojba
 - Iznos: 35,00 Kn
 - Broj računa: **HR1210010051863000160**
 - Model: 64; Poziv na broj: **5002 – 26580 – OIB** (turističkog vodiča)
 - Opis plaćanja: upravna pristojba

ili

35,00 kuna u državnim biljezima nalijepiti na zahtjev