

**OBRAZAC ZA DOBIJANJE OVLAŠTENJA ZA PROVOĐENJE PROGRAMA STRUČNOG  
OSPOSOBLJAVANJA I USAVRŠAVANJA LICA KOJA ĆE OBAVLJATI POSLOVE  
PROVOĐENJA ENERGIJSKIH AUDITA VELIKIH POTROŠAČA  
- PRAVNA LICA -**

**ZAHTJEV ZA DOBIJANJE OVLAŠTENJA ZA PROVOĐENJE PROGRAMA  
STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA I USAVRŠAVANJA**

*(zahtjev popuniti štampanim slovima, po mogućnosti u elektronskoj formi)*

**I Podaci o pravnom licu**

Naziv pravnog lica			
Adresa sjedišta			
Mjesto sjedišta		Poštanski broj	
ID broj			
Odgovorno lice			
E-mail adresa		Broj mobilnog telefona	
Broj telefona		Broj faksa	

**Razlog podnošenja zahtjeva**

<input checked="" type="checkbox"/>	Izdavanje prvog rješenja o ovlaštenju
<input type="checkbox"/>	Izmjena/dopuna rješenja o ovlaštenju
<input type="checkbox"/>	Obnavljanje rješenja o ovlaštenju
<input type="checkbox"/>	Izdavanje rješenja o ovlaštenju, nakon što je prethodno oduzeto

**Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju**

Registarski broj		Broj ovlaštenja	
Datum izdavanja		Datum isteka	

**II Podaci o odgovornom licu podnosioca zahtjeva**

Ime		Prezime	
Adresa stanovanja			
Mjesto stanovanja		Poštanski broj	
E-mail adresa		Broj mobilnog telefona	
Broj telefona		Broj faksa	

**OBRAZAC ZA DOBIJANJE OVLAŠTENJA ZA PROVOĐENJE PROGRAMA STRUČNOG  
OSPOSOBLJAVANJA I USAVRŠAVANJA LICA KOJA ĆE OBAVLJATI POSLOVE  
PROVOĐENJA ENERGIJSKIH AUDITA VELIKIH POTROŠAČA  
- PRAVNA LICA -**

**III Podaci o stručnim licima koja će voditi Program osposobljavanja, usavršavanja i provjeru znanja  
(navesti za sve osobe)**

<b>1.</b>	Ime		Prezime	
	Akademski/stručni naziv			
	Mjesto rođenja		Datum rođenja	
	Adresa stanovanja			
	Mjesto stanovanja		Pošanski broj	
	E-mail adresa		Broj mobilnog telefona	
<b>2.</b>	Ime		Prezime	
	Akademski/stručni naziv			
	Mjesto rođenja		Datum rođenja	
	Adresa stanovanja			
	Mjesto stanovanja		Pošanski broj	
	E-mail adresa		Broj mobilnog telefona	
<b>3.</b>	Ime		Prezime	
	Akademski/stručni naziv			
	Mjesto rođenja		Datum rođenja	
	Adresa stanovanja			
	Mjesto stanovanja		Pošanski broj	
	E-mail adresa		Broj mobilnog telefona	
<b>4.</b>	Ime		Prezime	
	Akademski/stručni naziv			
	Mjesto rođenja		Datum rođenja	
	Adresa stanovanja			
	Mjesto stanovanja		Pošanski broj	
	E-mail adresa		Broj mobilnog telefona	

**OBRAZAC ZA DOBIJANJE OVLAŠTENJA ZA PROVOĐENJE PROGRAMA STRUČNOG  
OSPOSABLJAVANJA I USAVRŠAVANJA LICA KOJA ĆE OBAVLJATI POSLOVE  
PROVOĐENJA ENERGIJSKIH AUDITA VELIKIH POTROŠAČA  
- PRAVNA LICA -**

#### IV Prilozi zahtjevu

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Obrazac izjave o zaposlenim licima na neodređeno vrijeme kod nosioca programa stručnog osposobljavanja i usavršavanja iz Priloga 9  |
| <input type="checkbox"/> | Potpisane biografije stručnih lica koja će provoditi Program stručnog osposobljavanja   |
| <input type="checkbox"/> | Ovjerene kopije diploma stručnih lica koja će provoditi Program stručnog osposobljavanja kojima se potvrđuje potrebno iskustvo i zvanje/titula  |
| <input type="checkbox"/> | Detaljno razrađeni Program osposobljavanja i Program usavršavanja s planiranom satnicom prema Prilogu 7 ovog Pravilnika   |
| <input type="checkbox"/> | Sadržaj i način provođenja provjere znanja polaznika Programa osposobljavanja   |
| <input type="checkbox"/> | Kopije ugovora o radu stalno zaposlenih administrativnih lica i pojedinih predavača na Programu osposobljavanja i Programu usavršavanja   |
| <input type="checkbox"/> | Referentna lista o provedenim programima obuke i projektima iz energijske efikasnosti (projektovanje sistema, stručni nadzori nad izvođenjem radova i održavanje na sistemima, tehničkom ispitivanju i analizi energijskih sistema u objektu, naučno-istraživačku djelatnost, inženjerstvo, istraživanje i razvoj u oblasti mašinstva, energetike i sl.) – navesti oblasti tretirane programima obuke |
| <input type="checkbox"/> | Dokaz o podmirenim troškovima postupka dobijanja ovlaštenja   |
| <input type="checkbox"/> | Dokaz o vlasništvu, najmu ili pravu korištenja potrebnog prostora za provođenje teorijskog i laboratorijskog dijela programa stručnog osposobljavanja i provjere znanja   |
| <input type="checkbox"/> | Dokaz o tehničkoj opremljenosti za provođenje praktičnog dijela programa stručnog osposobljavanja i provjere znanja u skladu sa Prilogom 3  |
| <input type="checkbox"/> | Ovjerene kopije ugovora o angažovanju predavača koji nisu zaposleni u stalnom radnom odnosu kod nosioca programa stručnog osposobljavanja i usavršavanja  |

#### V Izjava podnosioca zahtjeva

Da su podaci navedeni u ovom zahtjevu tačni potvrđujem potpisom, te sam saglasan da se javno objave moji sljedeći podaci (odabrano označiti):

- |                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Broj telefona |
| <input type="checkbox"/> | Broj faksa    |
| <input type="checkbox"/> | E-mail adresa |

Datum podnošenja zahtjeva	
Ime i prezime odgovornog lica	
Potpis odgovornog lica i pečat	