

BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA  
GRAD ŠIROKI BRIJEG  
SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO

## ZAHTJEV ZA OSNIVANJE OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI

U skladu sa člankom 11. stavak (1) Zakona o obrtu i srodnim djelatnostima u Federaciji Bosna i Hercegovina podnosim zahtjev za osnivanje obrta srodne/djelatnosti sa sljedećim podacima:

<b>1. OSNOVNI PODACI:</b>								
Obavljanje djelatnosti:	<input type="checkbox"/>	Tijekom cijele godine	<input type="checkbox"/>	Sezonsko obavljanje				
Vrsta djelatnosti:	<input type="checkbox"/>	Obrt	<input type="checkbox"/>	Srodna djelatnost	<input type="checkbox"/>	Stari zanat	<input type="checkbox"/>	Domaća radinost
Zanimanje:	<input type="checkbox"/>	Osnovno	<input type="checkbox"/>	Dopunsko	<input type="checkbox"/>	Dodatno		
Način obavljanja:	<input type="checkbox"/>	U poslovnom prostoru	<input type="checkbox"/>	U stambenom prostoru				
	<input type="checkbox"/>	Izvan poslovnog i stambenog prostora						
Državljanin/ka BiH:	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	Ne				
Poslovno sposoban/na:	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	Ne				
Vanjskotrgovinsko poslovanje:	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	Ne				
Šifra/opis djelatnosti:	_____							
	_____							
	_____							
	_____							

<b>2. VLASNIK/ORTAK/VODITELJ OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI:</b>		
<b>VLASNIK</b>	Spol: <input type="checkbox"/> Ženski <input type="checkbox"/> Muški	
Ime: _____	Prezime: _____	JMBG: _____
Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:		
Poštanski broj i ured: _____	Naselje: _____	
Ulica: _____	Kućni broj: _____	
Grad/Općina: _____		
Zanimanje: _____	Složenost zanimanja: _____	
<b>ORTAK</b>	Spol: <input type="checkbox"/> Ženski <input type="checkbox"/> Muški	
Ime: _____	Prezime: _____	JMBG: _____
Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:		
Poštanski broj i ured: _____	Naselje: _____	
Ulica: _____	Kućni broj: _____	
Grad/Općina: _____		
Zanimanje: _____	Složenost zanimanja: _____	
<b>VODITELJ OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI</b>	Spol: <input type="checkbox"/> Ženski <input type="checkbox"/> Muški	
Ime: _____	Prezime: _____	JMBG: _____
Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:		
Poštanski broj i ured: _____	Naselje: _____	
Ulica: _____	Kućni broj: _____	
Grad/Općina: _____		
Zanimanje: _____	Složenost zanimanja: _____	

**3. PODACI O FIRMI I SJEDIŠTU OBRTA/SRODNE DJELATNOSTI:**

Naziv djelatnosti, potpuni: \_\_\_\_\_  
Naziv djelatnosti, skraćeni: \_\_\_\_\_  
Sjedište djelatnosti:  
Poštanski broj i ured: \_\_\_\_\_ Naselje: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Kućni broj: \_\_\_\_\_  
Grad/Općina: \_\_\_\_\_

**4. PODACI O POSLOVNOM PROSTORU:** (popuniti odgovarajuće podatke)

Poštanski broj i ured: \_\_\_\_\_ Naselje: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Kućni broj: \_\_\_\_\_  
Površina poslovnog prostora: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Površina funkcionalnog zemljišta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (ako postoji)  
Druge vanjske površine: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (ako postoje)  
Dokazi o pravu upotrebe poslovnog prostora:  Vlasništvo ili suvlasništvo poslovnog prostora (ZK izvadak)  
 Korištenje poslovnog prostora (ugovor o zakupu)  Suglasnost stanara (za prostor u stambenoj zgradi)  
Djelatnost se obavlja u kiosku:  industrijski proizveden objekt  objekt izgrađen od indust. proizv. elemenata  
 objekt montažno – demontažnog tipa građen prema urbanističkim uvjetima i planu  
Poslovni prostor posjeduje sve ateste propisane Pravilnikom o minimalnim tehničkim i drugim uvjetima za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti  DA  NE

**5. PODACI O IZDVOJENOM POSLOVNOM PROSTORU:****NAZIV I SJEDIŠTE IZDVOJENOG PROSTORA:**

Naziv prostora: \_\_\_\_\_  
Poštanski broj i ured: \_\_\_\_\_ Naselje: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Kućni broj: \_\_\_\_\_  
Grad/Općina: \_\_\_\_\_  
Površina poslovnog prostora: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Površina funkcionalnog zemljišta: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (ako postoji)  
Druge vanjske površine: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (ako postoje)  
Dokazi o pravu upotrebe poslovnog prostora:  Vlasništvo ili suvlasništvo poslovnog prostora (ZK izvadak)  
 Korištenje poslovnog prostora (ugovor o zakupu)  
Djelatnost se obavlja u kiosku:  industrijski proizveden objekt  objekt izgrađen od indust. proizv. elemenata  
 objekt montažno – demontažnog tipa građen prema urbanističkim uvjetima i planu  
Poslovni prostor posjeduje sve ateste propisane Pravilnikom o minimalnim tehničkim i drugim uvjetima za obavljanje obrtničkih i srodnih djelatnosti  DA  NE

**6. PODACI O VODITELJU DJELATNOSTI U IZDVOJENOM PROSTORU:**Spol:  Ženski  Muški

Ime: \_\_\_\_\_ Prezime: \_\_\_\_\_ JMBG: \_\_\_\_\_  
Adresa prebivališta ili uobičajenog boravišta:  
Poštanski broj i ured: \_\_\_\_\_ Naselje: \_\_\_\_\_  
Ulica: \_\_\_\_\_ Kućni broj: \_\_\_\_\_  
Grad/Općina: \_\_\_\_\_  
Zanimanje: \_\_\_\_\_ Složenost zanimanja: \_\_\_\_\_

### 7. OSTALI PODACI:

Broj telefona: \_\_\_\_\_ Broj faksa: \_\_\_\_\_ E-mail adresa: \_\_\_\_\_  
WEB stranica: \_\_\_\_\_ Broj uposlenih: \_\_\_\_\_ Struktura uposlenih: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ Ž: \_\_\_\_\_

(Napomena: Upisati oznaku "X" u kvadrat ispred odgovarajuće kategorije gdje postoji mogućnost izbora)

Datum: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ godine

Obrazac ispunio: \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_

Uz Zahtjev dostavljam:

- Uvjerenje o državljanstvu BiH (nadležni organ po službenoj dužnosti)
- Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (nadležni organ po službenoj dužnosti)
- Uvjerenje o neizricanju pravomoćne sudske presude, rješenja o prekršaju ili upravnog akta da nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja gospodarske djelatnosti
- Važeće odobrenje u skladu sa Zakonom o zapošljavanju stranaca u BiH da strani državljanin može obavljati obrt
- Dokaze posjedovanju osnovnog školskog obrazovanja (ako je potrebno)
- Dokaze o posjedovanju stručne spreme trećeg ili četvrtog stepena (ako je potrebno)
- Dokaze o posjedovanju odgovarajuće stručne spreme (ako je potrebno)
- Dokaze o pravu upotrebe poslovnog prostora (ako je potrebno)
- Dokaze o pravu upotrebe izdvojenog poslovnog prostora (ako je potrebno)
- Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti (ako je potrebno)
- Dokaze o zadovoljavanju općih i posebnih uvjeta za voditelja djelatnosti (ako je potrebno)
- Dokaze o zasnovanom radnom odnosu ili ostvarenom pravu na mirovinu za dopunsku ili dodatnu djelatnost
- Popunjen obrazac Izjave o minimalnim tehničkim i drugim uvjetima za obavljanje djelatnosti
- Ugovor o zajedničkom obavljanju djelatnosti (ako je potrebno)

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE OBRASCA ZAHTJEVA:

1. Odjeljak 1. popunjavaju svi
2. Odjeljak 2. popunjavaju svi u skladu sa onim što se na njih odnosi
3. Odjeljak 3. popunjavaju svi
4. Odjeljak 4. popunjavaju oni koji djelatnost obavljaju u poslovnom ili stambenom prostoru u skladu sa onim što se na njih odnosi
5. Odjeljak 5. popunjavaju oni koji djelatnost obavljaju u izdvojenom poslovnom prostoru
6. Odjeljak 6. popunjavaju oni koji djelatnost obavljaju u izdvojenom poslovnom prostoru
7. Odjeljak 7. popunjavaju svi