|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime |  | | | | | | | | | | | | | PRIJAMNI PEČAT |
| Ime roditelja |  | | | | | | | | | | | | |
| Prezime |  | | | | | | | | | | | | |
| JMB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt telefon |  | | | | | | | | | | | | |

**OPĆINA POSUŠJE**

**Služba za civilnu zaštitu i gospodarstvo**

**Predmet: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA OSNIVANJE UGOSTITELJSKE RADNJE**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi izdate odobrenje za osnivanje ugostiteljske radnje:

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

(*vrsta ugostiteljske radnje*)

Šifra djelatnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poslovno sjedište: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ulica i broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv ugostiteljske radnje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ugostiteljsku djelatnost ću obavljati kao (*zaokružiti*):

1. **osnovno zanimanje**
2. **dopunsko zanimanje** (*-najduže 20 sati tjedno,*

*-u radnom ste odnosu ili korisnik starosne mirovine ili mirovine iz područja braniteljsko -*

*invalidske zaštite* \*u drugom slučaju vremensko ograničenje se ne primjenjuje)

1. **dodatno zanimanje** (*-u radnom ste odnosu ili korisnik starosne mirovine ili mirovine iz područja braniteljsko -*

*invalidske zaštite \*Fizička osoba može obavljati ugostiteljsku djelatnost kao dodatno zanimanje isključivo putem uposlenika koji mora biti u radnom odnosu kod vlasnika ugostiteljske radnje i ispunjavati uvjete iz članka 16. Zakona o ugostiteljskoj djelatnosti ŽZH*)

Posušje, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_. godine

Podnositelj zahtjeva

**Potrebna dokumentacija:** ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zahtjev s 50 KM općinskih biljega
2. Rješenje (Uporabna dozvola)
3. Osobna iskaznica i Uvjerenje iz CIPS evidencije o prebivalištu
4. Svjedodžba – najmanje III stupanj stručne spreme
5. Liječničko uvjerenje (Izdaje Dom zdravlja)
6. Dokaz o poslovnoj sposobnosti (Uvjerenje izdaje Centar za socijalni rad)
7. Dokaz da Vam pravomoćnom sudskom presudom, rješenjem o prekršaju ili upravnim aktom nije izrečena zaštitna mjera zabrane obavljanja ugostiteljske djelatnosti (Izdaje Općinski sud)
8. Dokaz da nemate zasnovan radni odnos (uvjerenje Službe za zapošljavanje/Porezne uprave) **\* za osnovno zanimanje**
9. Dokaz da imate već zasnovan radni odnos (obrazac Porezne uprave ili rješenje/odrezak od mirovine) \***za dopunsko i dodatno**
10. Dokaz o vlasništvu prostora, odnosno ugovor o zakupu poslovnog prostora ukoliko niste vlasnik (ovjeren između ugovornih strana te ovjeren kod porezne uprave)
11. Ovjerena izjava da nemate još jedan ugostiteljski objekt na teritoriju ŽZH
12. Dokaz da su provedene mjere za zaštitu od buke
13. Kopija uplatnice za komisijski pregled poslovnog prostora u iznosu od …. (ovisno od veličine poslovnog prostora, sukladno Odluci o postupku i načinu utvrđivanja minimalno-tehničkih uvjeta poslovnih objekata (“Službeni glasnik općine Posušje”, broj: 8/24).….. na žiro račun općine Posušje broj: **3382 00 22 61584848**. Vrsta prihoda: **722 329**;

**\*NAPOMENA: Dokumentaciju potrebno dostaviti u originalu ili ovjerenoj kopiji\***