**ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА БР. 1**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

ГРАДСКА УПРАВА ПАНЧЕВО

СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ПРИВРЕДУ И

ЕКОНОМСКИ РАЗВОЈ

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ

ПАНЧЕВО 26000

Трг Краља Петра I 2-4

**Тел: (013)  308-961**

Панчево

Трг Краља петра 1 2-4

**ПРЕДМЕТ: Захтев ФИЗИЧКОГ ЛИЦА за категоризацију угоститељских објеката за смештај врсте кућа, апартман, соба и сеоско туристичко домаћинство**

**I- ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА :**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МЕСТО, ОПШТИНА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ Фиксни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобилни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ - Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефони Фиксни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобилни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II- ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ДОМАЋИНСТВА У ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА:**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III - ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА:**

ВРСТА ОБЈЕКТА (заокружити):

**КУЋА АПАРТМАН СОБА СЕОСКО ТУРИСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО**

АДРЕСА НА КОЈОЈ СЕ ОБЈЕКАТ НАЛАЗИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПРАТ \_\_\_\_\_\_ БРОЈ СТАНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОПШТИНА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БРОЈ ТЕЛЕФОНА У ОБЈЕКТУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГОДИНА ИЗГРАДЊЕ ОБЈЕКТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГОДИНА ПОСЛЕДЊЕ АДАПТАЦИЈЕ ОДНОСНО РЕКОНСТРУКЦИЈЕ ОБЈЕКТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ВРЕМЕНСКИ ОКВИР ПОСЛОВАЊА (заокружити):

а) Током целе године б) сезонски од \_\_\_\_\_\_\_\_\_ до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДА ЛИ ЈЕ ОБЈЕКАТ РАНИЈЕ КАТЕГОРИЗОВАН? (заокружити) Да / Не

БРОЈ И ДАТУМ РЕШЕЊА О КАТЕГОРИЗАЦИЈИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДОСАДАШЊА КАТЕГОРИЈА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV - КАТЕГОРИЈА КОЈА СЕ ТРАЖИ (заокружити):**

**КУЋА**  **\* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**АПАРТМАН \* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**СОБА \* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**СЕОСКО ТУРИСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО \* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**V – КАПАЦИТЕТ ОБЈЕКТА (попунити):**

**К У Ћ А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Структура смештајних јединица** | **Број соба** | **Број кревета** |
| Једнокреветне собе |  |  |
| Једнокреветне собе са француским креветом |  |  |
| Двокреветне собе |  |  |
| Двокреветне собе са француским креветом |  |  |
| Трокреветне собе |  |  |
| УКУПАН БРОЈ: |  |  |

**А П А Р Т М А Н**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Структура** | **Број апартмана** | **Број кревета** |
| Апартман типа „Studio“ |  |  |
| Апартман са једном просторијом за спавање |  |  |
| Апартман са две просторије за спавање |  |  |
| УКУПАН БРОЈ: |  |  |

**С О Б А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Структура собе** | **Број соба** | **Број кревета** |
| Једнокреветна соба без купатила |  |  |
| Једнокреветна соба са купатилом |  |  |
| Двокреветна соба без купатила |  |  |
| Двокреветна соба са купатилом |  |  |
| Трокреветна соба без купатила |  |  |
| Трокреветна соба са купатилом |  |  |
| УКУПАН БРОЈ: |  |  |

**СЕОСКО ТУРИСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Структура собе** | **Број соба** | **Број кревета** |
| Једнокреветне собе |  |  |
| Двокреветне собе |  |  |
| Трокреветне собе |  |  |
| Четворокреветне собе |  |  |
| УКУПАН БРОЈ: |  |  |

**VI - ИЗБОРНИ ЕЛЕМЕНТИ**

Навести укупан број бодова на основу изборних елемената, у складу са Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај (''Службени гласник РС'', бр. 83/2016), и то:

|  |
| --- |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **КУЋА** – ПРИЛОГ 8 |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **АПАРТМАНА** – ПРИЛОГ 9 |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **СОБА** – ПРИЛОГ 10 |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **СЕОСКОГ ТУРИСТИЧКОГ ДОМАЋИНСТВА** – ПРИЛОГ 11 |

**У складу са чл. 103. Закона о општем управном поступку** („Сл.гласник РС“, бр. 18/2016), у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

**ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ -** на основу **Изјаве за физичка лица – образац 1,** Секретаријат за привреду може извршити увид, прибавити и обрадити део личних података о којима се води службена евиденција, а који су неоподни за одлучивање и то:

1. Фотокопију личне карте/фотокопију личне карте пуномоћника (уколико се захтев подноси преко пуномоћника);
2. Доказ о власништву – Препис листа непокретности;
3. Уверење да је објекат у поступку легализације издат од стране Секретаријата за легализацију Градске управе града Београда (уколико је за предметни објекат поднет захтев за легализацију)

**Уколико се подносилац захтева определи да за потребе поступка сам прибави** неопходну документацију, као и податке о чињеницама о којима се не води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање, дужан је да достави следећа документа:

1. Попуњен **образац захтева** бр. 1\*;
2. Попуњен образац **Изјаве за физичка лица –** образац 1\*
3. Доказ о **власништу**:

* Препис листа непокретности **не старији од шест месеци – фотокопија**;
* Уколико је објекат у поступки легализације прилаже се и Уверење да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, издат од стране Секретаријата за легалиазацију;
* Уколико непокретност није укњижена прилаже се Уговор о купопродаји, Уговор о откупу стана или други доказ о власништву – **оригинал или оверена фотокопија**;

1. Фотокопија **личне карте** подносиоца захтева;
2. **Пуномоћје и фотокопија личне карте** за пуномоћника (за подношење захтева и обављање угоститељске делатности преко пуномоћника). Пуномоћје треба да садржи овлашћење власника да пуномоћник може да: врши прихват туриста, врши пријављивање Управи за странце - МУП, склапа уговоре са агенцијама и правним лицима о посредовању и др) ;
3. **Лекарско уверење** о здраственој способности за обављање угоститељске делатности за физичко лицe које пружа угоститељске услуге и члановe домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића на територији града Београд, издато од овлашћене здравствене установе (Дом здравља - медицина рада) у складу са чланом 22. Правилника о минимално техничким и санитарно хигијенским условима за пружање услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству ("Сл. гласник РС", бр. 41/2010 и 48/2012 - др. правилник).
4. **Потврду од овлашћене здравствене установе** да физичко лице које пружа угоститељске услуге и члановe домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, на територији града Београд нису евидентирани на клицоноштво и паразите (члан 22. Правилника о минимално техничким и санитарно хигијенским условима за пружање услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству).

* Преглед се обавља у Градском заводу за јавно здравље, Булевар деспота Стефана број 54, радним даном од 07,15 до 17,30 часова а суботом од 07,15 до 11 часова. Видети детаљније у поглављу – Адресар;
* Становници општина Лазаревац и Обреновац преглед могу да обаве у матичним домовима здравља;
* Физичка лица која пружају услуге смештаја, исхране и пића а која немају пребивалиште на територији града Београда, прегледе могу да обаве у институту/заводу за јавно здравље који је најближи месту становања.

1. Попуњен образац **Изјаве\* са подацима о испуњености стандарда** прописаних за одређену врсту и категорију угоститељског објекта - (члан 32. Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај);
2. Попуњен образац **Изјаве\* са подацима о испуњености минимално техничких услова за уређење и опремање угоститељских објеката** за смештај у домаћој радиности прописаних за одређену врсту и категорију угоститељског објекта - (члан 32. Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај);
3. Попуњен образац **Изјаве\* о испуњености санитарно хигијенских услова** (члан 32. Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај);

**\*Обрасци под 1, 2, 9, 10 и 11 могу се преузети са званичне презентације града Београда** [**www.pancevo.rs**](http://www.pancevo.rs/)

1. Доказ о уплати Републичке административне таксе за **Захтев** (по тарифном броју 1.) у износу од  30**0,00** динара **уплатити на рачун број 840-742221843-57, позив на број   97   54-241.**

**Сврха дознаке:** Републичка административна такса. **Прималац:** Република Србија.

**12.** Доказ о уплати Републичке административне таксе  (Закон о републичким административним таксама ''Сл. гласник  Републике Србије'' бр. 43/03... 54/09, 35/10, 50/11, 70/11, 55/12 i 47/13...45/2015) **за израду решења** (по тарифном броју 9,) **у** **износу од 500,00** динара**, уплатити на рачун број 840-742221843-57**, **позив   на број**   **97   54-241**.

**Сврха дознаке: Републичка административна такса. Прималац: Република Србија.**

НАПОМЕНА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су подаци наведени у Захтеву ТАЧНИ**

ДАТУМ ПОТПИС ПОДНОСИОЦА / ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

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