



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ВРЊАЧКА БАЊА
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДСЕК ЗА ПРИВРЕДУ И
ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ**

**ЗАХТЕВ ЗА ОДРЕЂИВАЊЕ КАТЕГОРИЈЕ КУЋЕ, АПАРТМАНА И
СОБА**

На основу члана 136. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“ бр. 18/2016) и члана 18. став 4. и члана 20. Закона о угоститељству („Сл. Гласник РС“, бр.17/2019), подносим захтев за одређивање категорије угоститељског објекта, врсте

1. Подаци о физичком лицу (подносиоцу захтева)

- 1.1. Име и презиме:
- 1.2. Подаци о пребивалишту физичког лица
 - 1.2.1. Општина:
 - 1.2.2. Место:
 - 1.2.3. Број и назив поште:
 - 1.2.4. Улица и број:
- 1.3. Регистарски број личне карте:
- 1.4. ЈМБГ:
- 1.5. Контакт подаци:
 - 1.6.1. Телефон:
 - 1.6.2. Факс:
 - 1.6.3. Е-пошта:
 - 1.6.4. Интернет адреса:

2. Подаци о привредном субјекту - (тур. организација, тур.агенција, угоститељ - подносиоцу захтева)

- 1.6. Пуно пословно име угоститеља:
- 1.7. Скраћено пословно име:
- 1.8. Пословно седиште:
 - 1.8.1. Општина:
 - 1.8.2. Место:
 - 1.8.3. Број и назив поште:
 - 1.8.4. Улица и број:
- 1.9. Претежна делатност:
- 1.10. Регистарски /Матични број:
- 1.11. ПИБ:
- 1.12. Број регистрације: БД
- 1.13. Контакт подаци:
 - 1.13.1. Телефон:
 - 1.13.2. Факс:

- 1.13.3. Е-пошта:
- 1.13.4. Интернет адреса:
- 1.14. Подаци о директору/оснивачу радње:
 - 1.14.1. Име и презиме:
 - 1.14.2. Телефон:
 - 1.14.3. Е-пошта:
- 1.15. Подаци о лицу овлашћеном за заступање:
 - 1.15.1. Име и презиме:
 - 1.15.2. Телефон:
 - 1.15.3. Е-пошта:

3. Подаци о објекту

- 2.1. Адреса на којој се објекат налази
 - 2.1.1. Општина:
 - 2.1.2. Место:
 - 2.1.3. Број и назив поште:
 - 2.1.4. Улица и број:
 - 2.1.5. Број стана (односи се на апартмане и собе)
- 2.2. Контакт подаци:
 - 2.2.1. Телефон:
 - 2.2.2. Факс:
 - 2.2.3. Е-пошта:
 - 2.2.4. Интернет адреса:
- 2.3. Подаци о лицу овлашћеном за заступање:
 - 2.3.1. Име и презиме:
 - 2.3.2. Телефон:
 - 2.3.3. Е-пошта:

4. Подаци о објекту

- 3.1. Врста и категорија под којом објекат тренутно послује:
- 3.2. Врста угоститељског објекта за коју се подноси захтев и тражена категорија (означити):
 - кућа 4* 3* 2* 1*
 - апартман 4* 3* 2* 1*
 - соба 4* 3* 2* 1*
- 3.3. Година завршетка изградње објекта:
- 3.4. Година последње адаптације/реконструкције објекта:
- 3.5. Објекат послује:
 - 3.5.1. током целе године
 - 3.5.2. сезонски: од до

5. Капацитет објекта

4.1. Кућа

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина * смештајне јединице
Једнокреветне собе			од ___ м ² до ___ м ²

Једнокреветне собе са француским креветом			од ___ м ² до ___ м ²
Двокреветне собе			од ___ м ² до ___ м ²
Двокреветне собе са француским креветом			од ___ м ² до ___ м ²
Трокреветне собе			од ___ м ² до ___ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

*Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.

4.2. Апартамент

Структура	Број апартмана	Број кревета	Површина * смештајне јединице
„Studio“			од ___ м ² до ___ м ²
Апартамент са једном просторијом за спавање			од ___ м ² до ___ м ²
Апартамент са две просторије за спавање			од ___ м ² до ___ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

*Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.

4.3. Соба

Структура собе	Број соба	Број кревета	Површина * смештајне јединице
Једнокреветна соба без купатила			од ___ м ² до ___ м ²
Једнокреветна соба са купатилом			од ___ м ² до ___ м ²
Двокреветна соба без купатила			од ___ м ² до ___ м ²
Двокреветна соба са купатилом			од ___ м ² до ___ м ²
Трокреветне собе без купатила			од ___ м ² до ___ м ²

Трокреветне собе са купатилом			од ____ м ² до ____ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

*Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.

Овим изјављујем да под моралном материјалном и кривичном одговорношћу гарантујем за тачност података у овом захтеву.

Место и датум

Потпис подносиоца захтева

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1.	Доказ о уплати административне таксе	Оригинал
2.	Лекарско уверење о здравственој способности за обављање угоститељске делатности за физичка и правна лица која пружају угоститељске услуге, као и чланове домаћинства, односно раднике који су у додиру са услугом исхране	Оригинал /оверена фотокопија
3.	Потврда од овлашћене здравствене установе да физичко и правно лице које пружа угоститељске услуге и чланове домаћинства (објекта) у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, нису евидентирани на клицоноштво и паразите	Оригинал /оверена фотокопија
4.	Изјава са подацима о испуњености стандарда прописаних за одређену врсту и категорију угоститељског објекта	Попуњена и потписана
5.	Изјава 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	Попуњена и потписана
6.	Изјава о испуњености санитарно хигијенских услова	Попуњена и потписана
7.	Доказ о власништву: Уговор о купопродаји или откупу стана, или Уговор о поклону или правоснажно Решење о оставинској расправи и др. а уколико је објекат у поступку	Оригинал /оверена фотокопија

	легализације и податак да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, или Лист непокретности (не старији од 6 месеци)	
8.	План евакуације и упутство за поступање у случају пожара од овлашћене организације	Оригинал /оверена фотокопија
9.	Лична карта подносиоца захтева	Оригинал / фотокопија
10.	За правно лице Извод о регистрацији привредног субјекта од Агенције за привредне регистре Републике Србије - АПР (не старији од 6 месеци)	Оригинал / фотокопија
11.	Уговор о закупу објекта са роком важности најмање три године од дана доношења Решења о категоризацији	Оригинал / оверена фотокопија
12.	Оверена сагласност власника објекта да купац може да категоризује објекат и исти издаје туристима	Оригинал /оверена фотокопија

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да 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. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ „X“ У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Лист непокретности (доказ о власништву)		
2.	За угоститеље правно лице Податак о привредном субјекту од Агенције за привредне регистре Републике Србије - АПР, податак из оснивачког акта или статута		

Напомене:

*Општинска управа, општина Врњачка Бања је дужна да реши предмет најкасније у року од 30 дана од покретања поступка, тј. од дана подношења уредног захтева (општи рок из чл. 145. ЗУП).

Таксе/накнаде:

- Административна такса се уплаћује на жиро рачун број: 840-742221843-57 корисник Буџет Републике Србије, позив на број 97, 44 115, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од 550,00 динара, по Тарифном броју 9 Таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама („Службени гласник РС“ број 43/03, 51/03 испр., 61/05, 101/05 - др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 70/11 - усклађени дин. износи,

55/12 - усклађени дин. износи, 93/12, 47/13 - усклађени дин. износи, 65/13 - др, закон, 57/14 - усклађени дин. износи, 45/15 - усклађени дин. износи, 83/15, 112/15, 50/16 - усклађени дин. износи, 61/2017 - усклађени дин. изн и 113/2017, 3/2018 - испр., 50/2018 - усклађени дин. изн 95/2018 и 38/2019 – усклађени дин. изн.);

- Административна такса се уплаћује на жиро рачун број: 840-742251843-73 корисник Буџет општине Врњачка Бања, позив на број 97, 44 115, сврха дознаке „Општинска административна такса“, у укупном износу од 497,00 динара - Такса за Захтев наплаћује се по тар. бр.1. у износу од 37,00 динара, као и за Решење по тар. бр.10. у износу од 460,00 динара за категоризацију соба, станова и кућа за издавање по 1 просторији Општинске административне таксе, у складу са општинском Одлуком („Сл. лист Врњачка Бања“, бр.42/18).

У Врњачкој Бањи,

____.____.2019. година

Име и презиме физичког лица / пословно
име правног лица подносиоца захтева

Адреса / седиште

Контакт телефон

Потпис и печат (за правно лице)