Образац 2

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ САРАДНИКУ**

**ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

поднет

|  |
| --- |
| **МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА** |
| **ИНСПЕКТОРАТУ ЗА РАД** |
| **Београд, Ул. Немањина 22-26** |

1. **ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Сарадник за безбедност и здравље на раду**  | **Издавање** |  | **Обнављање** |  |

1. **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Име и презиме** | **ЈМБГ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Стручни, академски и научни назив (са назнаком врсте и степена образовања)** |
|  |
|  **Место и адреса становања** |
|  |
|  **Број телефона** |  **Е-пошта** |
|  |  |

1. **ПОДАЦИ О РАДНОМ ИСКУСТВУ И ПОСЛОДАВЦУ (попуњава подносилац захтева који испуњава услов за издавање лиценце на основу члана 111. Закона)**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Назив, матични број, ПИБ, шифра и назив делатности послодавца** | **Време проведено на пословима безбедности и здравља на раду** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Документ** |
| 1. |  Диплома о стеченом образовању (копија) |
| 2. |  Потврда (доказ) о радном искуству (копија) |
| 3. |  Доказ о спроведеном континуираном усавршавању знања (подноси се код обнављања лиценце) |
| 4. |  Доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце |
| 5. |   |
| 6. |  |

|  |
| --- |
| **ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.** |
|  **Место и датум:** |  **Потпис подносиоца захтева:** |  |