OBRAZAC ZAHTJEVA ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA ENERGETSKO CERTIFICIRANJE, ENERGETSKI PREGLED ZGRADE I REDOVITE PREGLEDE SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI ZA PRAVNE OSOBE

|  |
| --- |
| MINISTARSTVO GRADITELJSTVA I PROSTORNOGA UREĐENJA10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 20 |
| ZAHTJEV ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA PRAVNE OSOBE(zahtjev popuniti tiskanim slovima, po mogućnosti u elektroničkoj formi)  |
| **I. Podaci o pravnoj osobi** |
| Naziv podnositelja zahtjeva – tvrtka trgovačkog društva |  |
| Sjedište trgovačkog društvaiz sudskog registra (adresa) |  |
| Poštanski broj i mjesto |  |
| OIB |  |
| MB (matični broj trgovačkog društva iz sudskog registra) |  |
| Banka i broj žiro računa |  |
| E-mail adresa  |  |
| Broj telefona / mobilnog telefona / telefaksa |  |
|  |
| *Razlog podnošenja zahtjeva* |
| Izdavanje prvog rješenja o ovlaštenju |  |
| Izmjena rješenja o ovlaštenju |  |
| Ponovno izdavanje rješenja o ovlaštenju |  |
| Izdavanje rješenja o ovlaštenju, nakon što je prethodno ukinuto |  |
|  |
| *Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju* |
| Klasifikacijska oznaka |  |
| Urbroj |  |
| Datum izdavanja |  |
| Datum izvršnosti |  |
|  |
| *Naznaka rješenja o ovlaštenju za koje se podnosi zahtjev (potrebno označiti sa X)* |
| Energetsko certificiranje i energetski pregled zgrada s jednostavnim tehničkim sustavom  |  |
| Provođenje energetskih pregleda zgrada sa složenim tehničkim sustavom | Građevinski dio |  |
| Strojarski dio |  |
| Elektrotehnički dio |  |
| Automatsko reguliranje i upravljanje |  |
| Energetsko certificiranje zgrada sa složenim tehničkim sustavom |  |
| Redoviti pregled sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi |  |
| **II. Podaci o odgovornoj osobi podnositelja zahtjeva** |
| Ime |  |
| prezime |  |
| OIB |  |
| Ulica i kućni broj |  |
| Poštanski broj i mjesto |  |
| E-mail adresa  |  |
| Broj telefona / mobilnog telefona / telefaksa |  |
|  |
| **III. Podaci o osobi koja će u ovlaštenoj pravnoj osobi biti imenovana za potpisivanje energetskih certifikata, izvješća o energetskim pregledima zgrada i izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi** |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| Akademski ili stručni naziv |  |
| Mjesto i datum rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) |  |
| Poštanski broj i mjesto |  |
| E-mail adresa |  |
| Broj telefona/ mobilnog telefona / telefaksa |  |
|  |
| **IV. Podaci o drugim osobama zaposlenim u pravnoj osobi koje će provoditi radnje i postupke energetskog certificiranja, energetskog pregleda zgrada i redovitog pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi** |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| Akademski ili stručni naziv  |  |
| Mjesto i datum rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) |  |
| Poštanski broj i mjesto |  |
| E-mail adresa |  |
| Broj telefona / mobilnog telefona / telefaksa |  |
| **V. Prilozi zahtjevu** |
| 1. | Preslike ugovora o radu zaposlenih osoba na neodređeno vrijeme koje će provoditi energetske preglede zgrada, energetsko certificiranje i redovite preglede sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi, te imenovanje osobe za potpisivanje izvješća o energetskim pregledima zgrada, energetskih certifikata zgrada i izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi, ispunjeni obrazac iz Priloga 1D |  |
| 2. | Dokazi za imenovanu i druge zaposlene osobe |
| 2.1. | Preslika osobne iskaznice /ako je više osoba navesti broj/ |  |
| 2.2. | Preslika diplome /ako je više osoba navesti broj/ |  |
| 2.3. | Preslika Uvjerenja o uspješno završenom Programu osposobljavanja / Programu usavršavanja /ako je više osoba navesti broj/ |  |
| 2.4. | Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje /ako je više osoba navesti broj/ |  |
| 2.5. | Opis područja rada – minimum pet godina radnog iskustva u struci na priloženoj tablici iz Priloga 1C /ako je više osoba navesti broj/ |  |
| 3. | Uvjerenje o nekažnjavanju za pravnu osobu i odgovornu osobu u pravnoj osobi, izdanu od nadležnog Općinskog suda (brisano) |  |
| 4. | Preslika ugovora o osiguranju odnosno polica osiguranja od odgovornosti za štetu (brisano)  |  |
| 5. | Upravne pristojbe  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **VI. Izjava podnositelja zahtjeva** |
| Da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni potvrđujem potpisom, te sam suglasan da se javno objave sljedeći podaci tvrtke (odabrano označiti s X ): |
| Broj telefona |  |
| Broj mobilnog telefona |  |
| E-mail adresa |  |
| Datum podnošenja zahtjeva | Ime i prezime odgovorne osobe | Potpis odgovorne osobe i pečat tvrtke |