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

|  |
| --- |
| MINISTARSTVO PROSTORNOGA UREĐENJA, GRADITELJSTVA I DRŽAVNE IMOVINE10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 14 |
| ZAHTJEV ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA FIZIČKE OSOBE(zahtjev popuniti tiskanim slovima, po mogućnosti u elektroničkoj formi) |
| **I. Podaci o fizičkoj osobi** |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| Akademski ili stručni naziv  |  |
| Mjesto i datum rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa stanovanja (ulica i kućni broj) |  |
| Poštanski broj i mjesto stanovanja |  |
| E-mail adresa |  |
| Broj telefona / mobilnog telefona |  |
|  |
| *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 |  |
| Zahtjev za ukidanje ovlaštenja |  |
|  |
| *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)* |
| 1. Energetsko certificiranje i energetski pregled zgrada s jednostavnim tehničkim sustavom |  |
| 2. Energetsko certificiranje zgrada sa složenim tehničkim sustavom |  |
| Provođenje energetskih pregleda zgrada sa složenim tehničkim sustavom  | Građevinski dio |  |
| Strojarski dio |  |
| Elektrotehnički dio |  |
| Automatsko reguliranje i upravljanje |  |
| Redoviti pregled sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi  |  |
|  |
| **II. Prilozi zahtjevu** |
| 1. | Preslika osobne iskaznice |  |
| 2. | Preslika diplome |  |
| 3. | Preslika uvjerenja o uspješno završenom Programu osposobljavanja / Programu usavršavanja |  |
| 4. | Dokaz o radnom iskustvu u struci: |
| 4.1. | Preslika potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radno-pravnom statusu i stažu ili elektronski zapis o radno-pravnom statusu i stažu i/ili |  |
| 4.2. | Potvrda poslodavca o radnom iskustvu u struci |  |
| 5. | Opis područja rada i iskustva u struci na priloženoj tablici iz Priloga 1C |  |

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