

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: _____	
Бр. личне карте: _____	ЈМБГ: _____
Контакт телефони Фиксни: _____	Мобилни: _____
Факс: _____	Е-mail адреса: _____
Овлашћено лице - Име и презиме: _____	
Број личне карте: _____	ЈМБГ: _____
Контакт телефони: Фиксни: _____	Мобилни: _____

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

Име и презиме: _____	
Бр. личне карте: _____	ЈМБГ: _____
Име и презиме: _____	
Бр. личне карте: _____	ЈМБГ: _____
Име и презиме: _____	
Бр. личне карте: _____	ЈМБГ: _____

III - ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА

Врста објекта (заокружити):			
Соба	Апартман	Кућа	Сеоско туристичко домаћинство
Адрес 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)

Соба	***	**	*	*
Апартман	***	**	*	*
Кућа	***	**	*	*
Сеоско туристичко домаћинство	***	**	*	*

V – КАПАЦИТЕТ ОБЈЕКТА (попунити)

СОБА

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:		

АПАРТМАН

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

КУЋА

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:		

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 "Правилником о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај ("Службени гласник Републике Србије", број 83/2016 и 30/2017), и то:

Стандарди за разврставање – соба - прилог 10	
Стандарди за разврставање – апартман – прилог 9	
Стандарди за разврставање - кућа – прилог 8	
Стандарди за разврставање – сеоско туристичко домаћинство – прилог 11	

Уз овај образац захтева, прилажем следећа документа:

1. Попуњен образац захтева за физичко лице
2. Доказ о власништву
 - Препис листа непокретности или оверена фотокопија (не старија од шест месеци) или Уговор о купопродаји стана или откупу стана, Уговор о поклону или решење о оставинској расправи и др. докази –оригинал или оверена фотокопија
 - Уколико је објекат у поступку легализације уз Препис листа непокретности обавезно се прилаже и Уверење да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију које издаје Градска управа за урбанизам, грађевинске, комуналне, стамбене и имовинско – правне послове, оригинал или оверена фотокопија (не старија од шест месеци).

Напомена: Уколико Градска управа за буџет, финансије, привреду и пољопривреду није у могућности да из достављених доказа утврди власништво задржава право да поред наведених доказа затражи и друга документа и доказе релевантне за одлучивање о поднетом захтеву, као и да тражи додатна обавештења,

3. Фотокопија личне карте подносиоца захтева
4. Пуномоћје и фотокопија личне карте за пуномоћника (уколико се захтев подноси преко пуномоћника)
5. Доказ о уплати републичке административне таксе;
6. Лекарско уверење о здравственој способности за обављање угоститељске делатности за физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланове домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, на територији града Јагодине, издато од овлашћене здравствене установе) у складу са чланом 22. Правилника о минимално техничким и санитарно хигијенским условима за пружање услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству.
7. Потврду од овлашћене здравствене установе да физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланове домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, на територији града Јагодине, 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).
8. 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);
9. 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);
10. Образац Изјаве о испуњености санитарно хигијенских услова (сеоских туристичких домаћинстава и домаће радиности; члан 32. Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај);

*Обрасци под 1, 8, 9 и 10 могу се преузети са званичне презентације града Јагодина www.jagodina.org.rs

НАПОМЕНА:

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

ДАТУМ

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА / ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА
