

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ САВЕТНИКУ
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

Саветник за безбедност и здравље на раду	Издавање	Обнављање	
--	----------	-----------	--

2. 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

3. 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:
----------------	----------------------------