



РЕПУБЛИКА СРБИЈА

ГРАД СОМБОР

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ, ТУРИЗАМ И ЛОКАЛНИ ЕКОНОМСКИ РАЗВОЈ

ЗАХТЕВ ЗА ОДРЕЂИВАЊЕ КАТЕГОРИЈЕ СЕОСКОГ ТУРИСТИЧКОГ ДОМАЋИНСТВА

1. Подаци о физичком лицу (подносиоцу захтева)

- 1.1. Име и презиме:
- 1.2. Подаци о пребивалишту физичког лица
 - 1.2.1. Општина:
 - 1.2.2. Место/село:
 - 1.2.3. Број и назив поште:
 - 1.2.4. Улица и број:
- 1.3. Регистарски број личне карте:
- 1.4. ЈМБГ:
- 1.5. Контакт подаци:
 - 1.5.1. Телефон:
 - 1.5.2. Факс:
 - 1.5.3. Е-пошта:
 - 1.5.4. Интернет адреса:

2. Подаци о привредном субјекту – (тур. организација, тур.агенција, угоститељ - подносиоцу захтева)

- 1.6. Пуно пословно име угоститеља:
- 1.7. Скраћено пословно име:
- 1.8. Пословно седиште:
 - 1.8.1. Општина:
 - 1.8.2. Место:
 - 1.8.3. Број и назив поште:
 - 1.8.4. Улица и број:
- 1.9. Претежна делатност:
- 1.10. Регистарски /Матични број:
- 1.11. ПИБ:
- 1.12. Број регистрације: БД
- 1.13. Контакт подаци:
 - 1.13.1. Телефон:
 - 1.13.2. Факс:
 - 1.13.3. Е-пошта:
 - 1.13.4. Интернет адреса:
- 1.14. Подаци о директору/оснивачу радње:
 - 1.14.1. Име и презиме:
 - 1.14.2. Телефон:
 - 1.14.3. Е-пошта:
- 1.15. Подаци о лицу овлашћеном за заступање:
 - 1.15.1. Име и презиме:
 - 1.15.2. Телефон:
 - 1.15.3. Е-пошта:

3. Подаци о објекту

2.1. Адреса на којој се објекат налази

- 2.1.1. Општина:
- 2.1.2. Место/село:
- 2.1.3. Број и назив поште:
- 2.1.4. Улица и број:
- 2.2. Контакт подаци:
- 2.2.1. Телефон:
- 2.2.2. Факс:
- 2.2.3. Е-пошта:
- 2.2.4. Интернет адреса:

4. Подаци о објекту

3.1. Тражена категорија сеоског туристичког домаћинства (означити):

- 4* 3* 2* 1*

3.2. Година завршетка изградње објекта:

3.3. Година последње адаптације/реконструкције објекта:

3.4. Објекат послује:

3.4.1. током целе године

3.4.2. сезонски: од _____ до _____

3.5. Уговор о пружању услуга у СТД

5. Капацитет објекта

4.1. Укупан капацитет у објектима сеоског туристичког домаћинства

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина спаваће собе
Једнокреветна соба			од ____ м ² до ____ м ²
Двокреветна соба			од ____ м ² до ____ м ²
Трокреветна соба			од ____ м ² до ____ м ²
Четворокреветна соба			од ____ м ² до ____ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

Овим изјављујем да под моралном материјалном и кривичном одговорношћу гарантујем за тачност података у овом захтеву.

Место и датум

Потпис подносиоца захтева

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Доказ о уплати административне таксе	Оригинал
2.	За физичко лице Лекарско уверење о здравственој способности за обављање угоститељске делатности за физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланове домаћинства	Оригинал /оверена фотокопија
3.	За физичко лице Потврда од овлашћене здравствене установе да физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланови домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, нису евидентирани на клицоноштво и паразите	Оригинал /оверена фотокопија
4.	Изјава са подацима о испуњености стандарда прописаних за одређену врсту и категорију угоститељског објекта	Оригинал /оверена фотокопија
5.	Изјава 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	Оригинал /оверена фотокопија
6.	Изјава о испуњености санитарно хигијенских услова	Оригинал /оверена фотокопија
7.	Доказ о власништву: Уговор о купопродаји или откупу стана, или Уговор о поклону или Решење о оставинској расправи и др. а уколико је објекат у поступку легализације и податак да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, или Лист непокретности (прибавља се по службеној дужности),	Оригинал /оверена фотокопија

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016 и 95/2018), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним .

РБ	Подаци из документа	ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
		Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Лист непокретности (доказ о власништву)		
2.	За угоститеље правно лице Податак о привредном субјекту од Агенције за привредне регистре Републике Србије – АПР, податак из оснивачког акта или статута		

Напомене:

Градска/општинска управа је дужна да реши предмет најкасније у року од 30 дана од покретања поступка, тј. од дана подношења уредног захтева (општи рок из чл. 145. ЗУП)/20 дана.

Таксе/накнаде:

Административна такса се уплаћује на жиро рачун број **840-742221843-57** корисник Буџет Републике Србије, позив на број **81-232**, сврха дознаке „Републичка административна такса“, у износу од **870,00** динара, по Тарифном броју 1. и 9. Таксене тарифе из Закона о републичким административним таксама („Службени гласник РС“ број 43/03, 51/03 испр., 61/05, 101/05 – др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 70/11 – усклађени дин. износи, 55/12 - усклађени дин. износи, 93/12, 47/13 - усклађени дин. износи, 65/13 – др. закон, 57/14 - усклађени дин. износи, 45/15 - усклађени дин. износи, 83/15, 112/15 и 50/16 - усклађени дин. износи и 61/2017- усклађени дин. износи, 113/2017 и 3/2018 – испр., 50/2018 - усклађени дин. износи, 95/2018 и 38/2019 - усклађен дин. износ); Жалба се предаје путем овог Одељења и таксира се са **480,00** динара административне таксе и уплаћује у Републички буџет.

У Сомбору, _____ године

Име и презиме физичког лица / пословно име
правног лица подносиоца захтева

Адреса / седиште

Контакт телефон

Потпис