**ГРАД БЕОГРАД ОБРАЗАЦ ЗАХТЕВА БР. 1**

**ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА БЕОГРАДА**

**СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ПРИВРЕДУ**

 Б Е О Г Р А Д

 Краљице Марије 1/XVII

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ Фиксни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобилни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ - Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контакт телефони Фиксни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мобилни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Е-mail адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III - ПОДАЦИ О ОБЈЕКТУ ЗА КОЈИ СЕ ТРАЖИ КАТЕГОРИЗАЦИЈА:**

ВРСТА ОБЈЕКТА (заокружити):

**КУЋА АПАРТМАН СОБА СЕОСКО ТУРИСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО**

АДРЕСА 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):**

**КУЋА**  **\* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**АПАРТМАН \* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**СОБА \* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**СЕОСКО ТУРИСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО \* \* \* \* \* \* \* \* \* \***

**V – КАПАЦИТЕТ ОБЈЕКТА (попунити):**

**К У Ћ А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:  |  |  |

 **А П А Р Т М А Н**

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

 **С О Б А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:  |  |  |

 **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 Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај (''Службени гласник РС'', бр. 83/2016), и то:

|  |
| --- |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **КУЋА** – ПРИЛОГ 8  |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **АПАРТМАНА** – ПРИЛОГ 9  |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **СОБА** – ПРИЛОГ 10 |
| СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ **СЕОСКОГ ТУРИСТИЧКОГ ДОМАЋИНСТВА** – ПРИЛОГ 11 |

 **Уколико се подносилац захтева определи да за потребе поступка сам прибави** неопходну документацију, као и податке о чињеницама о којима се не води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање, дужан је да достави следећа документа:

1. Попуњен **образац захтева** бр. 1\*;
2. Попуњен образац **Изјаве за физичка лица –** образац 1\*
3. Доказ о **власништу**:
* Препис листа непокретности **не старији од шест месеци – фотокопија**;
* Уколико је објекат у поступки легализације прилаже се и Уверење да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, издат од стране Секретаријата за легалиазацију;
* Уколико непокретност није укњижена прилаже се Уговор о купопродаји, Уговор о откупу стана или други доказ о власништву – **оригинал или оверена фотокопија**;

1. Фотокопија **личне карте** подносиоца захтева;
2. **Доказ о уплати административне** таксе (Закон о републичким административним таксама (''Сл. гласник РС“ бр. 43/2003, 51/2003 - испр., 61/2005, 101/2005 - др. закон, 5/2009, 54/2009, 50/2011, 70/2011 - усклађени дин. изн., 55/2012 - усклађени дин. изн., 93/2012, 47/2013 - усклађени дин. изн., 65/2013 - др. Закон, 57/2014 - усклађени дин. изн. и 45/2015- усклађени дин. изн) Видети детаљније у III поглављу - Административне таксе.
3. **Пуномоћје и фотокопија личне карте** за пуномоћника (за подношење захтева и обављање угоститељске делатности преко пуномоћника). Пуномоћје треба да садржи овлашћење власника да пуномоћник може да: врши прихват туриста, врши пријављивање Управи за странце - МУП, склапа уговоре са агенцијама и правним лицима о посредовању и др) ;
4. **Лекарско уверење** о здраственој способности за обављање угоститељске делатности за физичко лицe које пружа угоститељске услуге и члановe домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића на територији града Београд, издато од овлашћене здравствене установе (Дом здравља - медицина рада) у складу са чланом 22. Правилника о минимално техничким и санитарно хигијенским условима за пружање услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству ("Сл. гласник РС", бр. 41/2010 и 48/2012 - др. правилник).
5. **Потврду од овлашћене здравствене установе** да физичко лице које пружа угоститељске услуге и члановe домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, на територији града Београд 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).
* Преглед се обавља у Градском заводу за јавно здравље, Булевар деспота Стефана број 54, радним даном од 07,15 до 17,30 часова а суботом од 07,15 до 11 часова. Видети детаљније у поглављу – Адресар;
* Становници општина Лазаревац и Обреновац преглед могу да обаве у матичним домовима здравља;
* Физичка лица која пружају услуге смештаја, исхране и пића а која немају пребивалиште на територији града Београда, прегледе могу да обаве у институту/заводу за јавно здравље који је најближи месту становања.
1. Попуњен 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);
2. Попуњен 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);
3. Попуњен образац **Изјаве\* о испуњености санитарно хигијенских услова** (члан 32. Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај);

**\*Обрасци под 1, 2, 9, 10 и 11 могу се преузети са званичне презентације града Београда** [**www.beograd.rs**](http://www.beograd.rs)

 **У складу са чл. 103. Закона о општем управном поступку** („Сл.гласник РС“, бр. 18/2016), 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.

**ЗА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ -** на основу **Изјаве за физичка лица – образац 1,** Секретаријат за привреду може извршити увид, прибавити и обрадити део личних података о којима се води службена евиденција, а који су неоподни за одлучивање и то:

1. Фотокопију личне карте/фотокопију личне карте пуномоћника (уколико се захтев подноси преко пуномоћника);
2. Доказ о власништву – Препис листа непокретности;
3. Уверење да је објекат у поступку легализације издат од стране Секретаријата за легализацију Градске управе града Београда (уколико је за предметни објекат поднет захтев за легализацију)

НАПОМЕНА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ДАТУМ ПОТПИС ПОДНОСИОЦА / ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_