

332-Ц-



2 2 0 7

ЗАХТЕВ за одређивање категорије куће, апартмана и собе

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:
 - 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:
 - 1.6.1. Телефон:
 - 1.6.2. Факс:
 - 1.6.3. Е-пошта:
 - 1.6.4. Интернет адреса:

2. Подаци о објекту

- 2.1. Адреса на којој се објекат налази
 - 2.1.1. Општина:
 - 2.1.2. Место:
 - 2.1.3. Број и назив поште:
 - 2.1.4. Улица и број:
 - 2.1.5. Број стана (односи се на апартмане и собе)
- 2.2. Контакт подаци:
 - 2.2.1. Телефон:
 - 2.2.2. Факс:
 - 2.2.3. Е-пошта:
 - 2.2.4. Интернет адреса:
- 2.3. Подаци о лицу овлашћеном за заступање:
 - 2.3.1. Име и презиме:
 - 2.3.2. Телефон:
 - 2.3.3. Е-пошта:

3. Подаци о објекту

- 3.1. Врста и категорија под којом објекат тренутно послује:
- 3.2. Врста угоститељског објекта за коју се подноси захтев и тражена категорија(означити):
 - кућа 4* 3* 2* 1*
 - апартман 4* 3* 2* 1*
 - соба 3* 2* 1*
- 3.3. Година завршетка изградње објекта:
- 3.4. Година последње адаптације/реконструкције објекта:
- 3.5. Објекат послује:
 - 3.5.1. током целе године

3.5.2. сезонски: од до

4. Капацитет објекта

4.1. Кућа

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина ** смештајне јединице
Једнокреветне собе			од _____ м ² до _____ м ²
Једнокреветне собе са француским креветом			од _____ м ² до _____ м ²
Двокреветне собе			од _____ м ² до _____ м ²
Двокреветне собе са француским креветом			од _____ м ² до _____ м ²
Трокреветне собе			од _____ м ² до _____ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

****Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.**

4.2. Апартамент

Структура	Број апартамана	Број кревета	Површина ** смештајне јединице
„Studio“			од _____ м ² до _____ м ²
Апартамент једном просторијом за спавање			од _____ м ² до _____ м ²
Апартамент са две просторије за спавање			од _____ м ² до _____ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

****Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.**

4.3. Соба

Структура собе	Број соба	Број кревета	Површина ** смештајне јединице
Једнокреветна соба без купатила			од _____ м ² до _____ м ²
Једнокреветна соба са купатилом			од _____ м ² до _____ м ²
Двокреветна соба без купатила			од _____ м ² до _____ м ²
Двокреветна соба са купатилом			од _____ м ² до _____ м ²
Трокреветне собе без купатила			од _____ м ² до _____ м ²
Трокреветне собе са купатилом			од _____ м ² до _____ м ²
УКУПАН БРОЈ:			

****Напомена: Површина смештајне јединице обухвата површине свих просторија у оквиру смештајне јединице.**

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

Место и датум

Потпис подносиоца захтева

НАЗИВ УСЛУГЕ

Захтев за одређивање категорије куће, апартмана и собе

Орган задужен за спровођење

ОПШТИНСКА УПРАВА, ОПШТИНА ВРЂАЧКА БАЊА
СЛУЖБА ЗА ПРИВРЕДУ, ЛОКАЛНО ЕКОНОМСКИ РАЗВОЈ
И ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

Надзорни орган

Министарство трговине, туризма и телекомуникације

Опис услуге

Након поднетог Захтева за одређивање категорије куће, апартмана и собе, комисија за категоризацију угоститељских објеката из надлежности локалне самоуправе, формирана решењем Начелника општинске управе излази на лице места, како би извршила категоризацију и на основу правилника утврдила одређену категорију објекта.

Где и како

Захтев за одређивање категорије куће, апартмана и собе подноси угоститељ надлежном органу управе. Уз захтев прилаже:

1. Попуњен образац захтева;
2. Извод о регистрацији привредног субјекта од Агенције за привредне регистре Републике Србије - АПР (не старији од 6 месеци);
3. Оверене фотокопије (не старије од шест месеци): - оснивачког акта као и важеће измене и допуне - статут (уколико постоји);
4. Доказ о власништву:
 - а) Доказ о власништву: - Препис листа непокретности оригинал или оверена фотокопија која не сме бити старији од шест месеци или Уговор о купопродаји или откупу стана, Уговор о поклону или Решење о оставинској расправи и др. докази - оригинал или оверена фотокопија.

Напомена: Уколико Служба надлежна за послове туризма није у могућности да из достављених доказа утврди власништво задржава право да поред наведених докумената затражи и друга документа и доказе релевантне за одлучивање о поднетом захтеву, као и да тражи додатна објашњења.
 - б) Уколико је објекат у поступку легализације уз Препис листа непокретности обавезно се прилаже и Акт у писаној форми да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, издат од стране Службе за урбанизам, еколошке и имовинско правне послове, оригинал или оверена фотокопија која не сме бити старији од шест месеци;
5. Уговор о закупу објекта са роком важности најмање три године од дана доношења решења о категоризацији - оригинал или оверена фотокопија;
6. Сагласност власника објекта да купац може да категоризује објекат и исти издаје туристима, оверен у суду или општини - оригинал;
7. Фотокопија личне карте подносиоца захтева;

8. Пуномоћје и фотокопија личне карте за пуномоћника (уколико се захтев подноси преко пуномоћника);

9. Лекарско уверење о здравственој способности за обављање угоститељске делатности за физичка лица која врше услуге припреме и послуживања угоститељских услуга у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића на територији општине Врњачка Бања издато од овлашћене здравствене установе (Дом здравља - медицина рада), у складу са чланом 22. став 2. Правилника о минимално техничким и санитарно хигијенским условима за пружање услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству;

10. Важећа потврда током рада од овлашћене здравствене установе да физичка лица која пружају угоститељске услуге у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића на територији општине Врњачка Бања нису евидентирани на клицоноштво, у складу са чланом 22. став 3. и 4. Правилника о минимално техничким и санитарно хигијенским условима за пружање услуга у домаћој радиности и у сеоском туристичком домаћинству, као и члана 73. Закона о туризму („Сл. гласник РС“, бр.36/2009, 88/2010, 99/2011 - др. закон, 93/2012 и 84/2015);

11. План евакуације и упутство за поступање у случају пожара од овлашћене организације у складу са чланом 28. Закона о заштити од пожара РС („Сл. гласник РС“, бр. 111/2009 и 20/2015) и

12. Доказ о уплати административних такси и то:

- Општинска такса 34 дин за Захтев + 430 дин x број просторија за Решење
Прималац: СО Врњачка Бања на рачун 840-742251843-73 са позивом на бр. 97 44 115
- Републичка такса у износу од 500 динара
Прималац: РАТ на рачун 840-742221843-57, позив на број 97 44 115

Решење се издаје у складу са чланом 68. став 6. и 7. Закона о туризму („Сл. гласник РС“, бр.36/09, 88/10, 99/11 - др. закон и 93/12 и 84/15).

Правна подлога

- Закон о туризму („Сл. гласник РС“, бр.36/09, 88/10, 99/11 - др. закон и 93/12 и 84/15).
- Правилник о условима и начину обављања угоститељске делатности, начину пружања угоститељских услуга, разврставању угоститељских објеката и минимално техничким условима за уређење и опремање угоститељских објеката („Службени гласник РС“, бр. 48/2012)
- Правилник о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај („Сл. гласник РС“ бр. 41/10 и 103/10) и
- Информатор о категоризацији угоститељских објеката за смештај врсте кућа, апартмана, соба и сеоских туристичких домаћинстава на територији општине Врњачка Бања, бр.332-17/16 од 22.04.2016. године.

Оригинални образац

Захтев за одређивање категорије куће, апартмана и собе.