

DIJAGRAM METODOLOGIJE O KRITERIJIMA, NAČINU I POSTUPKU RJEŠAVANJA ZAHTJEVA ZA ODOBRENJE OBAVLJANJA DJELATNOSTI PREVENTIVNE I PROTUEPIDIJSKE DEZINFEKCIJE, DEZINSEKCIJE I DERATIZACIJE SA OTROVIMA I, II i III GRUPE

Uslovi za izvršenje neposrednog uvida Stručne komisije federalnog ministarstva zdravstva kod podnosioca zahtjeva, da je predmet kompletiran u skladu sa Pravilnikom o uslovima u pogledu stručne spreme zaposlenika, tehničke opremljenosti, prostorija i drugih uslova kojima moraju udovoljavati zdravstvene ustanove, privredna društva odnosno fizičke osobe - obrtnici za obavljanje dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije ("Službene novine Federacije BiH", broj 30/16) slijedećom ovjerenom kopijom dokumenata



Spisak dokumentacije koju podnose zdravstvene ustanove, privredna društva odnosno fizičke osobe – obrtnici, Federalnom ministarstvu zdravstva

Uslovi za izvršenje neposrednog uvida Stručne komisije Federalnog ministarstva zdravstva kod podnosioca zahtjeva, da je predmet kompletiran u skladu sa Pravilnikom o uvjetima u pogledu stručne spreme zaposlenika, tehničke opremljenosti, prostorija i drugih uvjeta kojima moraju udovoljavati zdravstvene ustanove, privredna društva odnosno fizičke osobe - obrtnici za obavljanje dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije ("Službene novine Federacije BiH", broj 30/16) slijedećom ovjerenom kopijom dokumenata

Spisak dokumentacije koju podnose zdravstvene ustanove, privredna društva odnosno fizičke osobe – obrtnici, Federalnom ministarstvu zdravstva

- 1. Zahtjev u pisanoj formi;**
- 2. Izvod iz sudskog registra;**
- 3. Vlasnički list ili ugovor o zakupu poslovnog prostora i prostora za skladištenje preparata za DDD;**
- 4. Tlocrt prostorija za skladištenje preparata za DDD;**
- 5. Dokaz o vlasništvu opreme iz člana 5, odnosno 10. ovog pravilnika;**
- 6. Dokaz o ispunjavanju sanitarno-tehničkih uvjeta, kao i uvjeta za zaštitu na radu i protupožarnu zaštitu;**
- 7. Potvrda o atestiranoj opremi za rad (za opremu koja podliježe atestiranju);**
- 8. Specifikacija odgovornih i stručnih osoba iz čl. 3, 4, 8. i 9. ovog pravilnika sa dokazima (stručna spremna, specijalizacija za odgovorno lice ,uvjerenje o položenom stručnom ispit, licenca nadležne komore (za zdravstvene radnike) , ugovor o radu i prijava osiguranja;**
- 9. Ljekarsko uvjerenje za uposlenike;**
- 10. Opis organizacije i rada (za fizičke osobe – opis rada);**

11.Dokaz o uplati federalne takse,

Taksa u iznosu od 35,00 KM po Tarifnom broju 47.,Zakona o federalnim upravnim taksama i Tarifi federalnih upravnih taksi ("Službene novine Federacije BiH". Br.6/98, 8/00, 45/10 i 43/13).

Navedeni iznos uplaćuje se na račun broj: **1020 500000 106698**, u korist Federalnog ministarstva zdravstva

Budžetski korisnik: **2001001**

Vrsta prihoda: **722112**

Općina: **077**

Poziv na broj: **2000160900**

Svrha uplate: Za zahtjev za obavljanje djelatnosti dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije zdravstvenim ustanovama , gospodarskim društvima, odnosno fizičkim osobama – obrtnicima.

12. Dokaz o uplati naknade za rad Stručne komisije u iznosu od 1.500,00 KM.

Navedeni iznos uplaćuje se na račun broj: **1020 500000 106698**, u korist Federalnog ministarstva zdravstva

Budžetski korisnik: **2001001**

Vrsta prihoda: **722613**

Općina: **077**

Poziv na broj: **2000160900**

Svrha uplate: Naknada za rad Stručne komisije