

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
 АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА  
 ОПШТИНА БАЧКА ТОПОЛА  
 ОПШТИНСКА УПРАВА  
 ОПШТИНСКА УПРАВА  
 ОДЕЛЕЊЕ ЗА ПРОСТОРНО ПЛАНИРАЊЕ, УРБАНИЗАМ,  
 ГРАЂЕВИНАРСТВО, ЗАШТИТУ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ,  
 КОМУНАЛНО – СТАМБЕНЕ ПОСЛОВЕ И ПРИВРЕДУ -  
 Бачка Топола  
 ул. Маршала Тита бр.30

**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: \_\_\_\_\_ E-mail адреса: \_\_\_\_\_

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ - Име и презиме: \_\_\_\_\_  
 Контакт телефони Фиксни: \_\_\_\_\_ Мобилни: \_\_\_\_\_  
 E-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):**

<b>КУЋА</b>	* * * *	* * *	* *	*
<b>АПАРТМАН</b>	* * * *	* * *	* *	*
<b>СОБА</b>	* * * *	* * *	* *	*
<b>СЕОСКО ТУРИСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО</b>	* * * *	* * *	* *	*

**V – КАПАЦИТЕТ ОБЈЕКТА (попунити):****КУЋА**

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:		

**АПАРТМАН**

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

**СОБА**

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 <b>КУЋА</b> – ПРИЛОГ 8
СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ <b>АПАРТМАНА</b> – ПРИЛОГ 9
СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ <b>СОБА</b> – ПРИЛОГ 10
СТАНДАРДИ ЗА РАЗВРСТАВАЊЕ <b>СЕОСКОГ ТУРИСТИЧКОГ ДОМАЋИНСТВА</b> – ПРИЛОГ 11

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**, Општинска управа Бачка Топола, 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;
- Уверење да је објекат у поступку легализације издат од стране Одељење за грађевинарство, стамбено-комуналне послове, пољопривреду, заштиту животне средине и
1. имовинско-правне послове Општинске управе управе Бачка Топола (уколико је за предметни објекат поднет захтев за легализацију)

**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 поступку легализације прилаже се и Уверење да је за наведени објекат поднет захтев за легализацију, издат од стране Секретаријата за легализацију;
    - Уколико непокретност није укњижена прилаже се Уговор о купопродаји, Уговор о откупу стана или други доказ о власништву – **оригинал или оверена фотокопија**;
4. Фотокопија **личне карте** подносиоца захтева;
5. **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, 83/2015, 112/2015 и 50/2016- усклађени дин. изн) Видети детаљније у III поглављу - Административне таксе.

#### **Републичка административна такса**

- за захтев и за решење -

Прималац: **Буџет Републике Србије**

Износ: **830,00** динара

Уплатни рачун: **840-742221843-57**

Позив на број: **97**

Шифра плаћања: **62-206**

#### **Накнада за рад Општинске управе**

- за захтев и решење за одређивање категорије -

Прималац: **Буџет СО Б. Топола**

Износ: **1030,00** динара- собе за изнајмљивање

Уплатни рачун **840-742251843-73**

Позив на број: **97**

Шифра плаћања: **62-206**

6. **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) ;
7. **Лекарско уверење** о здравственој способности за обављање угоститељске делатности за физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланове домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића на територији општине Бачка Топола, 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).
8. **Потврду од овлашћене здравствене установе** да физичко лице које пружа угоститељске услуге и чланове домаћинства у којем се пружају услуге смештаја, исхране и пића, на територији општине Бачка Топола, 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).
9. 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);
10. 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);
11. Попуњен образац **Изјаве\* о испуњености санитарно хигијенских услова** (члан 32. Правилника о стандардима за категоризацију угоститељских објеката за смештај);

НАПОМЕНА:

---

---

---

---

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

ДАТУМ

---

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА / ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

---