|  |
| --- |
| **Република Србија**  **Управа за ветерину**  **Одељење за добробит животиња и ветеринарску делатност**  [**www.vet.minpolj.gov.rs/**](http://www.vet.minpolj.gov.rs/) |

# ЗАХТЕВ

**ЗА УТВРЂИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ ВЕТЕРИНАРСКИХ АПОТЕКА И УПИС У РЕГИСТАР ПРАВНИХ ЛИЦА И ПРЕДУЗЕТНИКА ЗА ОБАВЉАЊЕ ВЕТЕРИНАРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основни подаци о подносиоцу захтева** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Пословно име / назив** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Седиште (место, улица и број)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контакт телефон** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Име и презиме одговорног лица** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  | **ПИБ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију[[1]](#footnote-2) *(документа под редним бројевима 1, 2* и 3 *орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева)*:

| **Р.бр.** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Специфичности** **у вези документа** | **Издавалац документа** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Лиценца за ветеринара | копија | Доставља се за најмање једног ветеринара | Ветеринарска комора Србије. |
| 2. | МА образац пријава осигурања | Копија | Доставља се за све запослене ветеринаре, односно фармацеута | Централни регистар обавезног социјалног осигурања |
| 3. | Извод из листа непокретности | копија | Доставља се у случају књижног власништва | Републички геодетски завод |
| 4. | Доказ о о основу коришћења простора (Уговор о закупу или други релевантан доказ) | Копија | Доставља се у случају да подносилац није власник | Подносилац захтева |
| 5. | Диплома фармацеутског факултета | копија | Доставља се за запосленог фармацеута | Фармацеутски факултет |
| 6. | Доказ о уплати административне таксе за утврђивање услова за обављање делатности ветеринарских апотека и упис у регистар правних лица и предузетника за обављање ветеринарске делатности | Копија | / | Пошта или банка у којој је извршена уплата, или преко које је извршена електронска уплата |

**Изјава подносиоца захтева у вези прибављања података по службеној дужности**

Сагласан/на сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања, сходно члану 103. став 3. Закона о општем управном поступку (*одабрати један од понуђених одговора*):

ДА

НЕ

Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити документа под редним бројевима 1, 2, и/или 3 (*у наставку навести редне бројеве докумената које ће подносилац прибавити сам*):

|  |
| --- |
|  |

Како би орган прибавио податке по службеној дужности, достављам следеће информације (*попуњава се искључиво ако подносилац даје сагласност да орган изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци о објекту** | |
| **Назив катастарске општине и број и подброј катастарске парцеле** |  |
| **Адреса објекта** |  |

| **Подаци о запосленим ветеринарима** | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Име и презиме** | **ЈМБГ** | | | | | | | | | | | | | **Број лиценце** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Подаци о запосленом фармацеуту** | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Име и презиме** | **ЈМБГ** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на vetdobrobitivetdelatnost@minpolj.gov.rs

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  | , дана | ф |  |  |
|  |  |  | |  | Потпис подносиоца захтева |

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за решавање поднетог захтева** | 60 дана од покретања поступка |

Потребно је уплатити следеће издатке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Финансијски издаци** | | |
| 1. | Републичка административна такса решење по захтеву за утврђивање испуњености услова за обављање послова здравствене заштите животиња и ветеринарске делатности у ветеринарским станицама, ветеринарским амбулантама, ветеринарским клиникама | Износ издатка | 15.040,00 РСД |
| Сврха уплате | Административна такса |
| Назив и адреса примаоца | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | Модел 97, позив на број: број општине на којој се врши уплата |
| 2. | Републичка административна такса за решење по захтеву за упис у Регистар правних лица за обављање ветеринарске делатности, односно у Регистар предузетника који обављају послове ветеринарске делатности | Износ издатка | 1.910,00 РСД |
| Сврха уплате | Административна такса |
| Назив и адреса примаоца | Буџет Републике Србије |
| Број рачуна | 840-742221843-57 |
| Модел и позив на број | Модел 97, позив на број: број општине на којој се врши уплата |

1. Документа која се достављају у копији, подносилац захтева може доставити и у оригиналу или овереној копији, по свом избору [↑](#footnote-ref-2)