

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

ЗА ФИЗИЧКА ЛИЦА	
Име, име једног родитеља, презиме и звање:	
Лиценца, број и датум:	
ЗА ПРАВНА ЛИЦА	
Назив правног лица:	
ЈИБ:	
Лиценца, број и датум:	
Име и презиме одговорног лица у правном лицу:	
Адреса становања/сједиште:	
Телефон:	

ОПШТИНА ДОЊИ ЖАБАР
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА

-Одсјек за буџет, финансије и уређење простора-

Предмет: Пријава на јавни конкурс за Листу стручних лица овлашћених за технички преглед објеката

Пријављујем се на јавни конкурс објављен од стране општине Доњи Жабар за формирање листе правних лица и листе физичких лица, као појединачних чланова комисије, за послове техничког прегледа објеката, из које се бирају чланови комисије за технички преглед објеката на подручју општине Доњи Жабар.

Уз Пријаву на конкурс прилажу се ниже побројани докази:

1. Рјешење о регистрацији правних лица
2. Лиценца за правно лице
3. Лична лиценца физичког лица
4. Назив пословне банке и број трансакционог рачуна и
5. Потписана изјава за физичко лице да исто није отпуштено из државне службе на било којем нивоу у Босни и Херцеговини (било на нивоу државе или ентитета) као резултат дисциплинске мјере на било које нивоу власти у Републици Српској у периоду од три године прије дана објављивања конкурса
6. Потписана изјава за физичко лице дата под пуном материјалном, моралном и кривичном одговорношћу да ће благовремено писменим путем обавијестити Општинску управу општине Доњи Жабар-Одсјек за буџет, финансије и уређењу простора о свом изузећу из Комисије за технички преглед објекта у случају да је у најближем сродству са инвеститором и власником објекта који је предмет техничког прегледа, или је учествовао/ла у грађењу објекта, вршењу стручног надзора и ако је као службено лице запослен код органа надлежног за издавање грађевинске дозволе.

Доњи Жабар: ____ . ____ . 2020.године

Подносилац пријаве:

Име и презиме:

Стручно звање: _____

Адреса: _____

ЈИБ: _____

Контакт телефон: _____

E mail: _____

Под пуном материјалном, моралном и кривичном одговорношћу

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Да нисам отпуштен из државне службе на било којем нивоу у Босни и Херцеговини (било на нивоу државе или ентитета) као резултат дисциплинске мјере на било којем нивоу власти у Републици Српској у периоду од три године прије објављивања конкурса.

Доњи Жабар, ____ . ____ . 2020.године

Изјаву дао:
Потпис/печат:

Име и презиме:

Стручно звање: _____

Адреса: _____

ЈИБ: _____

Контакт телефон: _____

E mail: _____

Под пуном материјалном, моралном и кривичном одговорношћу

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Да ћу благовремено писменим путем обавијестити Општинску управу општине Доњи Жабар-Одсјек за буџет, финансије и уређењу простора о свом изузећу из Комисије за технички преглед објекта у случају да сам у најближем сродству са инвеститором и власником објекта који је предмет техничког прегледа, или сам учествовао/ла у грађењу објекта, вршењу стручног надзора, у случају да сам запослен код извођача радова и ако сам као службено лице запослен код органа надлежног за издавање грађевинске дозволе.

Доњи Жабар, ____ . ____ . 2020.године

Изјаву дао:
Потпис/печат:
