

На основу члана 73. став 8. Закона о безбедности и здрављу на раду („Службени гласник РС”, број 35/23),

Министар за рад, запошљавање, борачка и социјална питања доноси

## **ПРАВИЛНИК**

### **о начину издавања, обнављања или одузимања лиценци за обављање послова у области безбедности и здравља на раду**

#### **1. Уводне одредбе**

##### *Садржина правилника*

##### Члан 1.

Овим правилником прописује се начин издавања, обнављања или одузимања лиценци, садржина и изглед захтева за издавање и обнављање лиценце и садржина и изглед лиценци, за обављање одговарајућих послова у области безбедности и здравља на раду.

##### *Лиценца*

##### Члан 2.

Лиценцу за обављање одговарајућих послова безбедности и здравља на раду правном лицу, предузетнику или физичком лицу, решењем издаје министар надлежан за послове рада, у складу са Законом о безбедности и здрављу на раду (у даљем тексту: Закон).

##### *Захтев за издавање или продужавање рока важења лиценце*

##### Члан 3.

Захтев за издавање или продужавање рока важења лиценце подноси се министарству надлежном за послове рада – Инспекторату за рад за лиценце из чл. 4. и 5. овог правилника, а Управи за безбедност и здравље на раду за лиценце из чл. 6, 7. и 8. овог правилника на одговарајућем обрасцу (обрасци од 1 до 10), који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

#### **2. Издавање лиценце**

##### *Саветник, односно сарадник за безбедност и здравље на раду*

##### Члан 4.

Захтев за издавање лиценце саветнику, односно сараднику за безбедност и здравље на раду садржи:

- 1) име и презиме подносиоца захтева;
- 2) ЈМБГ подносиоца захтева;
- 3) место и адресу становања;
- 4) стручни, академски и научни назив (са назнаком врсте и степена образовања);

5) податке о радном искуству на пословима безбедности и здравља на раду (за лице из члана 111. став 3. Закона);

6) назив, матични број, ПИБ, шифра и назив делатности послодавца, код којег је стечено наведено радно искуство (за лице из члана 111. став 3. Закона).

Уз захтев се подноси копија:

1) дипломе о стеченом образовању;

2) уверења о положеном стручном испиту за обављање послова безбедности и здравља на раду;

3) потврде о радном искуству (за лице из члана 111. став 3. Закона);

4) уверења надлежног органа да подносилац захтева није правноснажно осуђен или му није изречена мера безбедности из члана 73. став 3. Закона;

5) доказа о спроведеном континуираном усавршавању знања (за обнављање лиценце);

6) доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце.

Лице из члана 111. став 3. Закона које је најмање три године пре ступања на снагу Закона, обављало послове безбедности и здравља на раду код послодавца из члана 48. Закона и које испуњава тражене услове може добити лиценцу за саветника за безбедност и здравље на раду.

*Координатор у фази израде пројекта и координатор у фази извођења радова*

#### Члан 5.

Захтев за издавање лиценце координатору за безбедност и здравље на раду у фази израде пројекта и координатору за безбедност и здравље на раду у фази извођења радова садржи:

1) име и презиме подносиоца захтева;

2) ЈМБГ подносиоца захтева;

3) место и адреса становања.

Уз захтев се подноси копија:

1) уверења о положеном стручном испиту за обављање послова координатора за израду пројекта или координатора за извођење радова;

2) уверења надлежног органа да подносилац захтева није правноснажно осуђен или му није изречена мера безбедности из члана 73. став 3. Закона;

3) доказа о спроведеном континуираном усавршавању знања (за обнављање лиценце);

4) доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце.

*Одговорно лице за преглед и проверу опреме за рад и преглед и испитивање електричних и громобранских инсталација, за испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и за испитивања услова радне средине – биолошких штетности*

#### Члан 6.

Захтев за издавање лиценце одговорном лицу за преглед и проверу опреме за рад и преглед и испитивање електричних и громобранских инсталација, за испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и за испитивања услова радне средине – биолошких штетности, садржи:

- 1) име и презиме подносиоца захтева;
- 2) ЈМБГ подносиоца захтева;
- 3) место и адреса становања.

Уз захтев се подноси копија:

- 1) дипломе којом се потврђује стручна спрема лица за које се тражи издавање лиценце;
- 2) потврде или другог доказа о радном искуству лица за које се тражи издавање лиценце у обављању послова прегледа и провере опреме за рад и преглед и испитивање електричних и громобранских инсталација, испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и испитивања услова радне средине – биолошких штетности;
- 3) уверења надлежног органа да подносилац захтева није правноснажно осуђен или му није изречена мера безбедности из члана 73. став 3. Закона;
- 4) доказа о спроведеном континуираном усавршавању знања, односно други одговарајући доказ;
- 5) доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце.

*Правно лице или предузетник за обављање послова безбедности и здравља на раду*

#### Члан 7.

Захтев за издавање лиценце за обављање послова безбедности и здравља на раду садржи:

- 1) пословно име правног лица, односно предузетника;
- 2) адресу седишта правног лица, односно предузетника,
- 3) матични број правног лица, односно предузетника.

Уз захтев правно лице, односно предузетник подноси копију:

- 1) уговора о раду;
- 2) доказа о радном искуству запослених из члана 80. Закона о безбедности и здрављу на раду;
- 3) правни основ за коришћење просторија;
- 4) доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце.

*Правно лице за обављање послова прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација, за испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и испитивања услова радне средине – биолошких штетности*

#### Члан 8.

Захтев за издавање лиценце правном лицу за обављање послова прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација, за испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и испитивања услова радне средине – биолошких штетности, садржи:

- 1) пословно име правног лица;
- 2) адресу седишта правног лица;
- 3) матични број правног лица.

Уз захтев правно лице подноси:

- 1) методологије прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација, испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и испитивања услова радне средине – биолошких штетности које намерава да користи;
- 2) доказ да по основу права својине, закупа или лизинга поседује инструменте и уређаје, у складу са прописима у области безбедности и здравља на раду, техничким прописима и стандардима, који му обезбеђују да ефикасно може да примени методологије;
- 3) копију дипломе којом се потврђује стручна спрема за запослене из чл. 81, 82. и 83. Закона о безбедности и здрављу на раду;
- 4) копију уговора о раду за запослене из чл. 81, 82. и 83. Закона о безбедности и здрављу на раду;
- 5) правни основ за коришћење просторија, односно лабораторије за испитивања и анализе;
- 6) копију доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце.

Лиценца за обављање послова прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација, испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и испитивања услова радне средине – биолошких штетности издаје се, посебно, за сваку врсту послова утврђену у чл. од 8. до 11. овог правилника.

*Просторија и техничка опремљеност за правно лице и предузетника за обављање послова безбедности и здравља на раду*

#### Члан 9.

Правно лице или предузетник за обављање послова безбедности и здравља на раду, у погледу просторија и техничке опремљености, мора да испуњава следеће услове, и то:

- 1) да има најмање једну радну просторију у складу са прописом којим се уређују превентивне мере за безбедан и здрав рад на радном месту;

- 2) да радна просторија у којој се обавља делатност није истовремено и просторија за становање;
- 3) да има санитарну просторију;
- 4) да радна просторија у којој се обавља делатност није подрумска или таванска просторија;
- 5) да у радним просторијама постоји неопходна канцеларијска опрема за рад запослених и пријем странака (телефон, компјутер са интернет везом и сл.).

*Просторија за правно лице за обаљање послова прегледа и испитивања*

#### Члан 10.

Правно лице за обављање послова прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација, поред просторије и техничке опремљености из члана 9. овог правилника треба да има најмање још једну радну просторију.

Правно лице за испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и за испитивања услова радне средине – биолошких штетности у погледу просторија поред просторије и техничке опремљености из става 1. овог члана, могу да имају лабораторију за испитивања и анализе.

*Техничка опремљеност за правно лице*

#### Члан 11.

Правно лице за обављање послова прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација, за испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености и за испитивања услова радне средине – биолошких штетности мора поседовати инструменте и уређаје, којима се у складу са прописима у области безбедности и здравља на раду, техничким прописима и стандардима могу вршити прегледи, провере и испитивања опреме за рад и услова радне средине у складу са прописом који уређује прегледе и провере опреме за рад и испитивања услова радне средине, а који су обухваћени прихваћеном методологијом.

*Утврђивање испуњености просторних и техничких услова*

#### Члан 12.

Поступак утврђивања испуњености просторних и техничких услова за рад правног лица из чл. 10. и 11. овог правилника обухвата проверу података из захтева и преглед радних просторија и техничке опремљености.

Прегледом радних просторија и техничке опремљености утврђује се усаглашеност стварног стања са достављеним подацима из захтева.

*Рок за утврђивање испуњености просторних и техничких услова*

#### Члан 13.

Испуњеност прописаних просторних и техничких услова за рад правног лица из чл. 10. и 11. овог правилника утврђује Управа за безбедност и здравље на раду – у року од 30 дана од дана пријема уредног захтева.

По извршеном прегледу радних просторија и техничке опремљености саставља се записник којим се утврђује испуњеност просторних и техничких услова за издавање лиценце.

## *Образац лиценце*

### Члан 14.

По утврђивању испуњености услова за издавање лиценце, лиценцу решењем издаје министар надлежан за послове рада (у даљем тексту: министар), у складу са законом.

На основу решења издаје се лиценца – на одговарајућем обрасцу (обрасци од 11 до 23), који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

## *Продужавање рока важења лиценце*

### Члан 15.

Захтев за продужавање рока важења лиценце садржи:

- 1) име и презиме подносиоца захтева;
- 2) ЈМБГ подносиоца захтева;
- 3) место и адресу становања.

Уз захтев се подноси копија доказа о спречености за обављање послова у области безбедности и здравља на раду.

## **3. Обнављање лиценце**

### *Сходна примена*

### Члан 16.

Одредбе овог правилника које се односе на начин издавања лиценци сходно се примењују и на начин обнављања лиценци.

Лицу из чл. 4, 5. и 6. овог правилника може се обновити лиценца ако је у периоду важења лиценце, у поступку континуираног усавршавања знања стекао одговарајући број бодова.

## **4. Одузимање лиценце**

### *Покретање поступка*

### Члан 17.

Инспекторат за рад и Управа за безбедност и здравље на раду покрећу поступак за одузимање лиценце на основу предлога инспектора рада, односно овлашћеног службеног лица за вршење надзора и сачињеног записника којим је у складу са законом утврђено да ималац лиценце послове обавља супротно Закону.

## *Разлози за одузимање лиценце*

### Члан 18.

Лиценца се може одузети имаоцу лиценце, ако:

- 1) као стручно лице у области безбедности и здравља на раду поверене послове обавља немарно, незаконито, неблаговремено, нестручно или непрофесионално па својим чињењем или нечињењем допринесе угрожавању живота или здравља ангажованих лица;
- 2) у поступку израде стручног налаза и израде извештаја из безбедности и здравља на раду поступа супротно закону, прописима, стандардима и методологији за прегледе и испитивања;

3) му је изречена правноснажна судска одлука у складу са чланом 73. став 3. Закона;

4) у другим случајевима прописаним законом.

## **5. Прелазне и завршне одредбе**

### *Престанак важења ранијег прописа*

#### Члан 19.

Даном ступања на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о условима за издавање лиценци за обављање послова у области безбедности и здравља на раду („Службени гласник РС”, бр. 16/18 и 5/22).

### *Ступање на снагу*

#### Члан 20.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”, осим одредаба чл. 4. и 5. које се примењују од 1. новембра 2024. године.

Број 110-00-00002/2023-01

У Београду, 4. септембра 2024. године

Министар,

**Немања Старовић, с.р.**

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ САВЕТНИКУ  
ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

**ИНСПЕКТОРАТУ ЗА РАД  
Београд, Ул. Немањина 22-26**

**1. ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ**

Саветник за безбедност и здравље на раду	Издавање	Обнављање
--	----------	-----------

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Име и презиме	ЈМБГ
Стручни, академски и научни назив (са назнаком врсте и степена образовања)	
Место и адреса становања	
Број телефона	Е-пошта

**3. ПОДАЦИ О РАДНОМ ИСКУСТВУ И ПОСЛОДАВЦУ (попуњава подносилац захтева који испуњава услов за издавање лиценце на основу члана 111. Закона)**

Назив, матични број, ПИБ, шифра и назив делатности послодавца	Време проведено на пословима безбедности и здравља на раду

**4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

Документ
1. Диплома о стеченом образовању (копија)
2. Потврда (доказ) о радном искуству (копија)
3. Доказ о спроведеном континуираном усавршавању знања (подноси се код обнављања лиценце)
4. Доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
5.
6.

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.**

Место и датум:	Потпис подносиоца захтева:
----------------	----------------------------



## ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ САРАДНИКУ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

**ИНСПЕКТОРАТУ ЗА РАД**  
**Београд, Ул. Немањина 22-26**

## 1. ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ

Сарадник за безбедност и здравље на раду	Издавање	Обнављање
--	----------	-----------

## 2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Име и презиме	ЈМБГ												
Стручни, академски и научни назив (са назнаком врсте и степена образовања)													
Место и адреса становања													
Број телефона							Е-пошта						

**3. ПОДАЦИ О РАДНОМ ИСКУСТВУ И ПОСЛОДАВЦУ (попуњава подносилац захтева који испуњава услов за издавање лиценце на основу члана 111. Закона)**

Назив, матични број, ПИБ, шифра и назив делатности послодавца	Време проведено на пословима безбедности и здравља на раду

#### 4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ

	Документ
1.	Диплома о стеченом образовању (копија)
2.	Потврда (доказ) о радном искуству (копија)
3.	Доказ о спроведеном континуираном усавршавању знања (подноси се код обнављања лиценце)
4.	Доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
5.	
6.	

ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.

Место и датум:	Потпис подносиоца захтева:
----------------	----------------------------

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ КООРДИНАТОРУ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И  
ЗДРАВЉЕ НА РАДУ У ФАЗИ ИЗРАДЕ ПРОЈЕКТА, ОДНОСНО КООРДИНАТОРУ ЗА БЕЗБЕДНОСТ  
И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ У ФАЗИ ИЗВОЂЕЊА РАДОВА**

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА  
ИНСПЕКТОРАТУ ЗА РАД  
Београд, Ул. Немањина 22-26**

**1. ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ**

а.	Координатор за безбедност и здравље на раду у фази израде пројекта	Издавање	Обнављање
б.	Координатор за безбедност и здравље на раду у фази извођења радова	Издавање	Обнављање

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Име и презиме	ЈМБГ
Место и адреса становања	
Број телефона	Е-пошта

**3. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

	Документ
1.	Доказ о спроведеном континуираном усавршавању знања (подноси се код обнављања лиценце)
2.	Доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
3.	
4.	

<b>ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.</b>	
Место и датум:	Потпис подносиоца захтева:

## ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ОДГОВОРНОМ ЛИЦУ

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА  
УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ  
Београд, Ул. Немањина 22-26**

## 1. ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ

а.	Одговорно лице за преглед и проверу опреме за рад и преглед и испитивање електричних и громобранских инсталација	Издавање	
		Обнављање	
б.	Одговорно лице за испитивања услова радне средине, односно хемијских физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености	Издавање	
		Обнављање	
в.	Одговорно лице за испитивања услова радне средине – биолошких штетности	Издавање	
		Обнављање	

## 2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Име и презиме	ЈМБГ												
Место и адреса становања													
Број телефона	Е-пошта												

### 3. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ

	Документ
1.	Диплома о стеченом образовању (копија)
2.	Потврда (доказ) о радном искуству (копија)
3.	Доказ о спроведеном континуираном усавршавању знања (подноси се код обнављања лиценце)
4.	Доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
5.	

ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.

Место и датум: \_\_\_\_\_ Потпис подносиоца захтева: \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ПРАВНОМ ЛИЦУ ИЛИ  
ПРЕДУЗЕТНИКУ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА  
НА РАДУ**

ПОДНЕТ

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА  
УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ  
Београд, Ул. Немањина 22-26**

**1. ВРСТА ЗАХТЕВА**

Издавање	Обнављање
----------	-----------

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Пословно име правног лица, односно предузетника	
Матични број	Порески идентификациони број (ПИБ)
Адреса седишта правног лица, односно предузетника (Општина, улица и број)	
Број телефона	Е-пошта

**3. ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ ИМАЈУ ЛИЦЕНЦУ САВЕТНИКА**

Име и презиме	Број и датум издате лиценце за саветника

**4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

Документ
1. Уговор о раду (копија)
2. Доказ о радном искуству запослених
3. Правни основ за коришћење просторија
4. Доказ о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
5.
6.
7.
8.

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.**

Место и датум:

Потпис законског заступника:

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ПРАВНОМ ЛИЦУ ЗА ОБАВЉАЊЕ  
ПОСЛОВА ПРЕГЛЕДА И ПРОВЕРЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД И ПРЕГЛЕДА И ИСПИТИВАЊА  
ЕЛЕКТРИЧНИХ И ГРОМОБРАНСКИХ ИНСТАЛАЦИЈА**

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА  
И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

**УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

Београд, Ул. Немањина 22-26

**1. ВРСТА ЗАХТЕВА**

Издавање	Обнављање
----------	-----------

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Пословно име правног лица													
Матични број							Порески идентификациони број (ПИБ)						
Адреса седишта правног лица (Општина, улица и број)													
Број телефона													
Е-пошта													

**3. ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ КОЈИ ОБАВЉА ПОСЛОВЕ ОДГОВОРНОГ ЛИЦА И ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ ОБАВЉАЈУ ПОСЛОВЕ ПРЕГЛЕДА И ПРОВЕРЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД И ПРЕГЛЕДА И ИСПИТИВАЊА ЕЛЕКТРИЧНИХ И ГРОМОБРАНСКИХ ИНСТАЛАЦИЈА**

Име и презиме	Звање и стручна спрема	Број и датум издате лиценце за одговорно лице

**4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

Документ
1. Методологије прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација утврђене прописима у области безбедности и здравља на раду
2. Доказ да по основу права својине, закупа или лизинга поседује инструменте и уређаје
3. Копија дипломе којом се потврђује стручна спрема запослених
4. Копија уговора о раду
5. Правни основ за коришћење просторија
6. Копија доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
7.

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.**

Место и датум:

Потпис законског заступника:

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ПРАВНОМ ЛИЦУ ЗА ОБАВЉАЊЕ  
ПОСЛОВА ИСПИТИВАЊА УСЛОВА РАДНЕ СРЕДИНЕ, ОДНОСНО ХЕМИЈСКИХ И  
ФИЗИЧКИХ ШТЕТНОСТИ (ОСИМ ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА), МИКРОКЛИМЕ И  
ОСВЕТЉЕНОСТИ**

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА  
И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

**УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

Београд, Ул. Немањина 22-26

**1. ВРСТА ЗАХТЕВА**

Издавање	Обнављање
----------	-----------

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Пословно име правног лица											
Матични број						Порески идентификациони број (ПИБ)					
Адреса седишта правног лица (Општина, улица и број)											
Број телефона											
Е-пошта											

**3. ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ КОЈИ ОБАВЉА ПОСЛОВЕ ОДГОВОРНОГ ЛИЦА И ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ ОБАВЉАЈУ ПОСЛОВЕ ИСПИТИВАЊА УСЛОВА РАДНЕ СРЕДИНЕ, ОДНОСНО ХЕМИЈСКИХ И ФИЗИЧКИХ ШТЕТНОСТИ (ОСИМ ЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА), МИКРОКЛИМЕ И ОСВЕТЉЕНОСТИ**

Име и презиме	Звање и стручна спрема	Број и датум издате лиценце за одговорно лице

**4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

Документ
1. Методологије испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености
2. Доказ да по основу права својине, закупа или лизинга поседује инструменте и уређаје
3. Копија дипломе којом се потврђује стручна спрема запослених
4. Копија уговора о раду
5. Правни основ за коришћење просторија, односно лабораторије за испитивања и анализе
6. Копија доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
7.

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.**

Место и датум:

Потпис законског заступника:

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ/ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ПРАВНОМ ЛИЦУ ЗА  
ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ИСПИТИВАЊА УСЛОВА РАДНЕ СРЕДИНЕ –  
БИОЛОШКИХ ШТЕТНОСТИ**

поднет

**МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА  
УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ  
Београд, Ул. Немањина 22-26**

**1. ВРСТА ЗАХТЕВА**

Издавање	Обнављање
----------	-----------

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Пословно име правног лица	
Матични број	Порески идентификациони број (ПИБ)
Адреса седишта правног лица (Општина, улица и број)	
Број телефона	Е-пошта

**3. ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ КОЈИ ОБАВЉА ПОСЛОВЕ ОДГОВОРНОГ ЛИЦА И ЗАПОСЛЕНИМА КОЈИ ОБАВЉАЈУ ПОСЛОВЕ ИСПИТИВАЊА УСЛОВА РАДНЕ СРЕДИНЕ – БИОЛОШКИХ ШТЕТНОСТИ**

Име и презиме	Звање и стручна спрема	Број и датум издате лиценце за одговорно лице

**4. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

Документ
1. Методологија испитивања услова радне средине – биолошких штетности
2. Доказ да по основу права својине, закупа или лизинга поседује инструменте и уређаје
3. Копија дипломе којом се потврђује стручна спрема запослених
4. Копија уговора о раду
5. Правни основ за коришћење просторија, односно лабораторије за испитивања и анализе
6. Копија доказа о уплати трошкова издавања или обнављања лиценце
7.

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЛИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.**

Место и датум:

Потпис законског заступника:

## ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖАВАЊЕ РОКА ВАЖЕЊА ЛИЦЕНЦЕ

ПОДНЕТ

МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА  
ИНСПЕКТОРАТУ ЗА РАД  
Београд, Ул. Немањина 22-26

## 1. ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ

а.	Саветник за безбедност и здравље на раду	
б.	Сарадник за безбедност и здравље на раду	
в.	Координатор за безбедност и здравље на раду у фази израде пројеката	
г.	Координатор за безбедност и здравље на раду у фази извођења радова	

## 2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Име и презиме	ЈМБГ
Место и адреса становања	
Број телефона	Е-пошта

## 3. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ

	Документ
1.	Уверење надлежног органа да подносилац захтева није правноснажно осуђен или није изречена мера безбедности из члана 73. став 3. Закона
2.	Доказ о уплати трошкова за решење по захтеву за издавање лиценце
3.	Доказ о спречености за обављање послова у области безбедности и здравља на раду
4.	

ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЛИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.

Место и датум: \_\_\_\_\_ Потпис подносиоца захтева: \_\_\_\_\_



**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖАВАЊЕ РОКА ВАЖЕЊА ЛИЦЕНЦЕ**

ПОДНЕТ

МИНИСТАРСТВУ ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ,  
БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА  
УПРАВИ ЗА БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ  
Београд, Ул. Немањина 22-26

**1. ВРСТА ЛИЦЕНЦЕ**

а.	Одговорно лице за обављање послова прегледа и провере опреме за рад и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација	
б.	Одговорно лице за обављање послова испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености	
в.	Одговорно лице за обављање послова испитивања услова радне средине – биолошких штетности	

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

Име и презиме	ЈМБГ
Место и адреса становања	
Број телефона	Е-пошта

**3. СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ**

	Документ
1.	Уверење надлежног органа да подносилац захтева није правноснажно осуђен или му није изречена мера безбедности из члана 73. став 3. Закона
2.	Доказ о уплати трошкова за решење по захтеву за издавање лиценце
3.	Доказ о спречености за обављање послова у области безбедности и здравља на раду
4.	

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ. ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПОСТУПКА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОМ ЗАХТЕВУ.**

Место и датум: \_\_\_\_\_ Потпис подносиоца захтева: \_\_\_\_\_



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

**ЛИЦЕНЦА**  
**ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА САВЕТНИКА ЗА**  
**БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Стручни, академски и научни назив)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања и члана 111. став 3.  
Закона о безбедности и здрављу на раду, издаје се

**ЛИЦЕНЦА**  
**ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА САВЕТНИКА ЗА**  
**БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Стручни, академски и научни назив)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

**ЛИЦЕНЦА**  
**ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА САРАДНИКА ЗА**  
**БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Стручни, академски и научни назив)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања и члана 111. став 3.  
Закона о безбедности и здрављу на раду, издаје се

**ЛИЦЕНЦА**  
**ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА САРАДНИКА ЗА**  
**БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Стручни, академски и научни назив)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

**ЛИЦЕНЦА**  
**ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КООРДИНАТОРА ЗА**  
**БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ У ФАЗИ**  
**ИЗРАДЕ ПРОЈЕКТА**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

М.П.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА**

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

**ЛИЦЕНЦА**  
**ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КООРДИНАТОРА ЗА**  
**БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ НА РАДУ У ФАЗИ**  
**ИЗВОЂЕЊА РАДОВА**

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

М.П.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова одговорног лица за преглед и проверу опреме за рад  
и преглед и испитивање електричних и громобранских инсталација

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)





РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова одговорног лица за испитивања услова радне средине, односно  
хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења),  
микроклиме и осветљености

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова одговорног лица за испитивања услова  
радне средине – биолошких штетности

\_\_\_\_\_  
(Име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Адреса)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова безбедности и здравља на раду

\_\_\_\_\_  
(Пословно име правног лица или предузетника)

\_\_\_\_\_  
(Адреса седишта)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

М.П.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова прегледа и провере опреме за рад  
и прегледа и испитивања електричних и громобранских инсталација

\_\_\_\_\_  
(Пословно име правног лица)

\_\_\_\_\_  
(Адреса седишта)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова испитивања услова радне средине, односно хемијских и физичких штетности (осим јонизујућих зрачења), микроклиме и осветљености

\_\_\_\_\_  
(Пословно име правног лица)

\_\_\_\_\_  
(Адреса седишта)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

На основу Решења министра за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, издаје се

# ЛИЦЕНЦА

за обављање послова испитивања услова радне средине – биолошких штетности

\_\_\_\_\_  
(Пословно име правног лица)

\_\_\_\_\_  
(Адреса седишта)

\_\_\_\_\_  
(Број Решења)

\_\_\_\_\_  
(Рок важења)

м.п.

МИНИСТАР

У Београду \_\_\_\_\_  
(датум)