



Република Србија  
Аутономна покрајина Војводина

**Покрајински секретаријат за  
здравство**

Сектор за санитарни надзор и јавно здравље

Т: +381      Ф: +381  
[sanitarna@vojvodina.gov.rs](mailto:sanitarna@vojvodina.gov.rs)

БРОЈ: .....

ДАТУМ:.....

**ЗАХТЕВ**

издавање санитарне сагласности на-за

1. Идејни пројекат
2. Коришћење објекта

.....  
(Подносилац захтева)

.....  
(Место)

.....  
(Улица и број)

.....  
(Број телефона)

Обраћам вам се са молбом за утврђивање испуњености санитарних услова за/на :

..... за објекат у којем (ће) се обавља(ти) .....

-----  
(назив објекта)

-----  
(место-општина)

-----  
(улица и број)

-----  
власника:

парцела: ....., лист непокретности .....

катастарска општина ....., површина објекта: ..... м<sup>2</sup>,

а) Врста објекта здравствене делатности: .....

б) Врста објекта за производњу и промет хране: .....

с) Врста објекта за јавно снабдевање водом за пиће: .....

**1. Уз захтев за издавање санитарне сагласности за пројекте објекта прилаже се следеће:**

- **за изградњу објекта** - доказ о праву својине, односно закупа на грађевинском земљишту, односно доказ о праву коришћења на неизграђеном грађевинском земљишту,
- **за реконструкцију објекта** - доказ о праву својине на објекту, односно закупу објекта или дела објекта који се реконструише;
- извод из урбанистичког плана;
- идејни пројекат за објекат који се гради, односно реконструише;   
(ИП бр. ...., година ....., израђен од стране ....., из ....., Инвеститор .....,)
- доказ о промени намене стамбеног простора у пословни простор издат од надлежног органа за објекат или део објекта који се реконструише;
- доказ о извршеним уплатама на име републичке административне таксе и трошкова насталих у поступку вршења санитарног надзора на захтев странке.

**2. Уз захтев за издавање санитарне сагласности за коришћење, прилаже се следеће:**

- решење санитарног инспектора којим је дата санитарна сагласност на идејни пројекат објекта (Број санитарне сагласности: .....; од .....);
- извештај комисије за технички преглед објекта (Број: .....);
- доказ о здравственој исправности воде за пиће у изграђеном односно реконструисаном објекту, издат од овлашћене здравствене установе;
- доказ о извршеним уплатама на име републичке административне таксе и трошкова насталих у поступку вршења санитарног надзора на захтев странке.

**Уплате:**

**1. Трошкови поступка**

Износ од: .....

.....,00 динара за **идејни пројекат**; односно

.....,00 динара за **коришћење објекта**.

Број жиро-рачуна: 840-742324-843-02

Сврха: Трошкови поступка санитарне инспекције

Прималац: Буџет Републике Србије

**2. Административна такса**

Износ од .....,00 динара\*

Број жиро-рачуна: 840-742221-843-57

Сврха: Административна такса

Прималац: Буџет Републике Србије

\* решење којим се утврђује да ли је идејни пројекат усклађен са изводом из урбанистичког плана, односно са актом о урбанистичким условима којима су утврђени општи, односно општи и посебни санитарни услови и даје санитарна сагласност на идејни пројекат за објекте, као и сагласност за изграђени објекат, и то:

(1) до 100 .....00

(2) преко 100 m2 до 400 m2 .....00

(3) преко 400 m2 .....00

Подносилац захтева

.....