



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за привреду
Руменачка 110а
21000 НОВИ САД
Контакт центар: 0800-021-021

ПРЕДМЕТ: Издавање решења о категоризацији угоститељских објеката смештај, врсте домаћа радиноћ (кућа, апартман, соба) и сеоско туристичко домаћинство за физичко лице

Потребни подаци о власнику објекта

1. Име и презиме
2. Адреса пребивалишта
3. Место, општина
4. Број личне карте
5. Мобилни или фиксни телефон

Потребни подаци о објекту који се категорише

1. Врста објекта (заокружити):

а) кућа

б) апартман

в) соба

а.1) сеоско туристичко домаћинство

2. Адреса објекта
3. Место
4. Број телефона у објекту
5. Година изградње објекта
6. Година последње адаптације, тј. реконструкције објекта
7. Подаци о грађевинској и употребној дозволи
8. Објекат послује: током целе године
9. Објекат послује: сезонски
Од:
До:
10. Претходна категорија¹

¹ Уписати уколико је објекат био категорисан



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за привреду
Руменачка 110а
21000 НОВИ САД
Контакт центар: 0800-021-021

11. Број и датум решења²

Категорија која се тражи (заокружити)

Кућа	I	II	III	IV
Апартман	I	II	III	IV
Соба	I	II	III	-
Сеоско тури. дом.	I	II	III	IV

Капацитет објекта

КУЋА

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина м2
Једнокреветне собе			
Двокреветне собе			
УКУПНО			

АПАРТМАН

Структура смештајних јединица	Број апартмана	Број кревета	Површина м2
Студио			
Апартман са једном просторијом за спавање			
Апартман са две просторије за спавање			
УКУПНО			

СОБА

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина м2
Једнокреветна соба без купатила			
Једнокреветна соба са купатилом			
Двокреветна соба без купатила			
Двокреветна соба са купатилом			
Трокреветна соба без купатила			
Трокреветна соба са купатилом			
УКУПНО			

² Уписати број и датум Решења категоризације



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за привреду
Руменачка 110а
21000 НОВИ САД
Контакт центар: 0800-021-021

СЕОСКО ТУРОСТИЧКО ДОМАЋИНСТВО

Структура смештајних јединица	Број соба	Број кревета	Површина м2
Једнокреветна соба без			
Двокреветна соба			
Трокреветна соба			
Четворокреветна соба			
УКУПНО			

Изборни елементи

Навести број бодова за сваки изборни елемент, који се налази у Правилнику о минималним техничким и санитарно-хигијенским условима за пружање угоститељских услуга у домаћој рединости и у сеоском туристичком домаћинству („Службени гласник Републике Србије“, бр. 41/10):

Потребна документа за подношење захтева

РБ	Назив документа	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	Доказ о власништву за објекат	Оригинал или оверена фотокопија	РГЗ - Служба за катастар непокретности	
2	Лична карта	Копија		
3	Доказ о уплати административне таксе и трошкова поступка	Копија	Министарство финансија-Управа за трезор	
4	Потврду од овлашћене здравствене установе да подносилац захтева и чланови домаћинства нису евидентирани као душевни болесници који због свог стања или понашања могу да ометају односно угрозе околину (члан 22. Правилника о минимално техничких и санитарно хигијенских услова за пружање услуга у домаћој рединости и сеоском туристичком домаћинству)	Оригинал	Центар за социјални рад	
5	Потврду од овлашћене здравствене установе да подносилац захтева и чланова домаћинства нису евидентирани на клицоноштво и паразите (члан 22. Правилника о минимално техничких и санитарно хигијенских услова за пружање услуга у домаћој рединости и сеоском туристичком домаћинству)	Оригинал	Институт/завод за јавно здравље	



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за привреду
Руменачка 110а
21000 НОВИ САД
Контакт центар: 0800-021-021

6	Грађевинску или употребну дозволу	Оверену фотокопију	Градска управа за урбанизам	
7	Образац Изјаве са подацима о испуњености стандарда прописаних за одређену врсту и категорију угоститељских објеката	Оригинал – добија се	Градска управа за привреду	
8	Образац Изјаве са подацима о испуњености минимално техничких и санитарно хигијенских услова за пружање услуга у домаћој радиности и сеоском туристичком домаћинству	Оригинал – добија се	Градска управа за привреду	
9	Образац Изјаве о испуњености санитарно-хигијенских услова	Оригинал – добија се	Градска управа за привреду	

Таксе за подношење захтева

Републичку административну таксу у износу од 760,00 динара уплатити на рачун број 840-742221843-57 са моделом 97 и позивом на број 11-223. Сврха дознаке: **Републичка административна такса**. Прималац: **Буџет Републике Србије**.

Накнаду за трошкове поступка, у износу од 600,00 динара уплатити на рачун број 840-742341843-24 са моделом 97 и позивом на број 20-511. Сврха дознаке: **Накнада за трошкове поступка**. Прималац: **Буџет града Новог Сада**.

Рок за решавање потпуног предмета (са комплетном документацијом): 30 дана

Опште информације:

Запослени је дужан да, одмах по пријему предмета у надлежну организациону јединицу, прегледа предмет и обавести странку о евентуалним недостацима, потреби за допуном и року у коме допуна треба извршити. Рок за преглед предмета и обавештавање подносиоца захтева о евентуалним недостацима је 3 дана од дана пријема захтева. По правилу, дозвољава се само једна допуна поднеска. Уколико подносилац захтева не изврши допуна у предвиђеном року, предмет се одбацује. Захтев се подноси Градској управи за опште послове, Трг слободе 1, Нови Сад у времену од 7.30 до 15.30 часова,

У Новом Саду, _____ године

Потпис подносиоца захтева