

Obrazac ovlaštenja za provođenje energetskog pregleda građevine ili kontrolnog pregleda sustava grijanja i klimatizacije – Obrazac OFO

OVLAŠTENJE ZA PROVOĐENJE ENERGETSKOG  
PREGLEDA GRAĐEVINE ILI KONTROLNOG  
PREGLEDA SUSTAVA GRIJANJA I KLIMATIZACIJE  
ZA FIZIČKE OSOBE



REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO  
GOSPODARSTVA, RADA  
I PODUZETNIŠTVA

Na temelju članka 22., stavka 9. Zakona o učinkovitom korištenju energije u neposrednoj potrošnji (»Narodne novine«, 152/08) i članka 6. Pravilnika o ovlaštenjima za energetski pregled građevine ministar gospodarstva, rada i poduzetništva daje

OVLAŠTENJE

(navesti vrstu ovlaštenja)

(ime i prezime, stručna sprema i struka)

Rođen/a ....., u .....

(dana)

(mjesto i država)

Ovo ovlaštenje vrijedi 3 godine

MINISTAR

U Zagrebu ..... godine

mr. sc. Đuro Popijač, dipl. ing.

Obrazac ovlaštenja za provođenje energetskog pregleda građevine ili kontrolnog pregleda sustava grijanja i klimatizacije – Obrazac OPO

OVLAŠTENJE ZA PROVOĐENJE ENERGETSKOG  
PREGLEDA GRAĐEVINE ILI KONTROLNOG  
PREGLEDA SUSTAVA GRIJANJA I KLIMATIZACIJE  
ZA PRAVNE OSOBE



REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO  
GOSPODARSTVA, RADA  
I PODUZETNIŠTVA

Na temelju članka 22., stavka 9. Zakona o učinkovitom korištenju energije u neposrednoj potrošnji (»Narodne novine«, 152/08) i

članka 6. Pravilnika o ovlaštenjima za energetski pregled građevine  
 ministar gospodarstva, rada i poduzetništva daje

## OVLAŠTENJE

(navesti vrstu ovlaštenja)

(naziv/tvrtka)

Osnovan/a ....., u .....,  
 (dana) (mjesto i država)

Ovo ovlaštenje vrijedi 3 godine

MINISTAR

U Zagrebu ..... godine mr. sc. Đuro Popijač, dipl. ing.

### PRILOG 5.

**Obrazac zahtjeva za izdavanje/produženje/promjenu ovlaštenja - Obrazac ZIO**  
 Podaci za |\_|\_|\_|\_| godinu

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE/PRODUŽENJE OVLAŠTENJA/PROMJENU PODATAKA

Podaci o podnositelju zahtjeva	Izdavanje/produženje/promjena podataka
1. Ime i prezime/naziv/tvrtka podnositelja zahtjeva:	
2. Mjesto i datum rođenja/osnivanja:  _ _ -- _ _ -- _ _ _ _	
3. Ime i prezime zaposlene ovlaštene fizičke osobe	
4. Osobni identifikacijski broj (OIB)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
5. RegistarSKI broj zaposlene ovlaštene fizičke osobe	
6. Adresa/sjedište:	
7. Poštanski broj:  _ _ _ _ _ _ _	
8. Mjesto:	
9. Šifra djelatnosti:  _ _ _ _ _ _ _	
10. Statistička oznaka grada/općine i županije:	
11. Osoba za kontakt:	
12. Telefon:	
13. Faks:	
14. E-mail:	
15. Web-stranica:	
16. Vrsta ovlaštenja:	
17. RegistarSKI broj ovlaštene (pravne) osobe:	
18. Klasifikacijska oznaka, urudžbeni broj i datum rješenja o ovlaštenju:	
19. Rok važenja ovlaštenja:	
20. Stručna sprema ovlaštene osobe:	
21. Radno iskustvo ovlaštene osobe:	

22. Uvjerenje o završenom programu osposobljavanja, naziv nositelja, broj uvjerenja i datum:
23. Stručno usavršavanje:
24. Podaci o usavršavanju, nositelju Programa izobrazbe i datum:
25. Podaci o odgovornoj osobi:
25.1. Ime i prezime:
25.2. Naziv funkcije:
25.3. Identifikacijska isprava i broj:

U \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|--|\_|\_|--|\_|\_|\_|\_|

Osoba odgovorna za točnost podataka: \_\_\_\_\_ Odgovorna osoba: \_\_\_\_\_

ime i prezime

MP

ime i prezime

potpis

potpis

Redni broj upisa:  _ _ _ _ _ _ _
Datum primitka zahtjeva za upis:  _ _ -- _ _ -- _ _ _ _

### PRILOG 6.

**Obrazac registarskog lista za fizičke osobe - Obrazac RLF**

## REGISTARSKI LIST ZA FIZIČKE OSOBE

1. Podaci o ovlaštenoj osobi	
1. Ime i prezime podnositelja zahtjeva:	
2. Mjesto i datum rođenja:  _ _ -- _ _ -- _ _ _ _	
3. Osobni identifikacijski broj (OIB)  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
4. Adresa:	
5. Poštanski broj:  _ _ _ _ _ _ _	
6. Mjesto:	
7. Šifra djelatnosti:  _ _ _ _ _ _ _	
8. Statistička oznaka grada/općine i županije:	
9. Telefon:	
10. Faks:	
11. E-mail:	
12. Web-stranica:	
13. Vrsta ovlaštenja:	
14. RegistarSKI broj:	
15. Klasifikacijska oznaka, urudžbeni broj i datum rješenja o ovlaštenju:	
16. Rok važenja ovlaštenja:	
17. Stručna sprema ovlaštene osobe:	
18. Radno iskustvo ovlaštene osobe:	





17.1. Ime i prezime:
17.2. Radno iskustvo:
17.3. Zaposlenje:
18. Radno iskustvo nositelja programa na energetske pregledima

U \_\_\_\_\_ Datum: |\_|\_|--|\_|\_|--|\_|\_|\_|\_|

Osoba odgovorna za točnost podataka:      Odgovorna osoba:

_____	MP	_____
ime i prezime		ime i prezime
_____		_____
potpis		potpis

Redni broj upisa:	_ _ _ _ _ _ _
Datum primitka zahtjeva za upis:	_ _ -- _ _ -- _ _ _ _

**PRILOG 11.**

**Obrazac uvjerenja o uspješnom završenom Programu izobrazbe – Obrazac UPI**

\_\_\_\_\_  
(naziv/tvrtka nositelja programa izobrazbe)

\_\_\_\_\_  
(adresa/sjedište)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

Na temelju članka 22., stavka 9. Zakona o učinkovitom korištenju energije u neposrednoj potrošnji (»Narodne novine«, 152/08) i članka 38. Pravilnika o ovlaštenjima za energetske pregled građevine izdaje:

**UVJERENJE  
O USPJEŠNO ZAVRŠENOM PROGRAMU  
IZOBRAZBE**

\_\_\_\_\_ (ime i prezime)

\_\_\_\_\_ (OIB)

rođen/a \_\_\_\_\_, u \_\_\_\_\_  
(dana) (mjesto i država)

pohađao/la je \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ program izobrazbe  
(razdoblje)

\_\_\_\_\_ u trajanju od \_\_\_ sati te ga  
(naziv programa izobrazbe)

s uspjehom završio.

\_\_\_\_\_ Nositelj programa

U \_\_\_\_\_, ..... godine \_\_\_\_\_

**PRILOG 12.**

**Obrazac uvjerenja o sudjelovanju u Programu usavršavanja – Obrazac SPU**

\_\_\_\_\_  
(naziv/tvrtka nositelja programa izobrazbe)

\_\_\_\_\_  
(adresa/sjedište)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

Na temelju članka 22., stavka 9. Zakona o učinkovitom korištenju energije u neposrednoj potrošnji (»Narodne novine«, 152/08) i članka 38. Pravilnika o ovlaštenjima za energetske pregled građevine izdaje:

**UVJERENJE  
O SUDJELOVANJU U PROGRAMU USAVRŠAVANJA**

\_\_\_\_\_ (ime i prezime)

\_\_\_\_\_ (OIB)

rođen/a \_\_\_\_\_, u \_\_\_\_\_  
(dana) (mjesto i država)

pohađao/la je \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ program usavršavanja  
(razdoblje)

\_\_\_\_\_ u trajanju od \_\_\_ sati te ga  
(naziv programa izobrazbe)

s uspjehom završio.

\_\_\_\_\_ Nositelj programa

U \_\_\_\_\_, ..... godine \_\_\_\_\_

**PRILOG 13.**

**Obrazac registarskog lista za nositelja programa – Obrazac RNP**

**REGISTARSKI LIST ZA NOSITELJA PROGRAMA**

<b>1. Podaci o nositelju programa</b>
1. Naziv/tvrtka: _____
2. Mjesto i datum osnivanja: _____
3. Osobni identifikacijski broj (OIB) _____
4. Sjedište: _____
5. Poštanski broj: _____
6. Mjesto: _____
7. Šifra djelatnosti: _____
8. Statistička oznaka grada/općine i županije: _____
9. Osoba za kontakt: _____
10. Telefon: _____
11. Faks: _____
12. E-mail: _____
13. Web stranica: _____
14. Klasifikacijska oznaka, urudžbeni broj i datum rješenja o ovlaštenju: _____
15. Rok važenja ovlaštenja: _____
16. Podaci o odgovornoj osobi _____

