



## priloga 1

### VLOGA ZA PRIDOBITEV DOVOLJENJA IN VPIS V REGISTER DOMAČIH PRAVNIH IN FIZIČNIH OSEB ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI ZAGOTAVLJANJA DELA DELAVCEV UPORABNIKU ALI V EVIDENCO TUJIH PRAVNIH IN FIZIČNIH OSEB ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI ZAGOTAVLJANJA DELA DELAVCEV UPORABNIKU

#### OSNOVNI PODATKI VLAGATELJA

Firma pravne osebe ali ime  
fizične osebe

Sedež pravne osebe ali fizične  
osebe

Naziv in naslov podružnice<sup>1</sup>

Ime in priimek odgovorne osebe

Ime in priimek strokovne osebe,  
ki bo izvajala dejavnost

Telefonska številka strokovne  
osebe, ki bo izvajala dejavnost

Elektronski naslov za prejemanje  
obvestil

#### IME IN PRIIMEK STROKOVNE OSEBE

Dokazila o strokovni usposobljenosti	kopija diplome	<input type="checkbox"/>
	kopija pogodbe o zaposlitvi <i>Pogodba o zaposlitvi mora biti sklenjena za polovični delovni čas.</i>	<input type="checkbox"/>
	opis delovnih izkušenj <i>Dveletne delovne izkušnje so delo na delovnopravnem in kadrovskem področju.</i>	<input type="checkbox"/>
	kopija potrdila o opravljenem strokovnem izpitu	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Izpolni pravna ali fizična oseba, ki ima sedež v drugi državi članici EU, EGP ali Švicarski konfederaciji

## OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI

Fizični pogoji	kraj opravljanja dejavnosti	
	dokazilo o lastništvu ali najemu prostorov <i>izpisek iz zemljiške knjige/fotokopija kupoprodajne pogodbe ali fotokopija najemne pogodbe</i>	<input type="checkbox"/>
	tloris prostorov	<input type="checkbox"/>
Ostali pogoji	poslovni čas	
	seznam in opis tehnične opremljenosti za izvajanje dejavnosti <i>seznam pohištva in računalniške opreme potrebne za nemoteno izvajanje dejavnosti</i>	
	bančna garancija v višini 30.000 EU <i>bančno garancijo je potrebno obnavljati, saj mora biti veljavna ves čas izvajanja dejavnosti, skrajni rok veljavnosti zapišete z mesecem in letom</i>	<input type="checkbox"/>
	izjava o kazenski in materialni odgovornosti za resničnost izkazanih podatkov v vlogi <i>izjava vsebuje dikcijo odgovornosti, datum in kraj, tiskan izpis imena in priimka odgovorne osebe, podpis odgovorne osebe in žig vlagatelja</i>	<input type="checkbox"/>
	kopija listine, ki dovoljuje opravljanje dejavnosti v tujini <sup>2</sup> <i>fotokopija listine, ki ni starejša od enega leta, na podlagi katere lahko pravna ali fizična oseba v državi članici EU, EGP ali v Švicarski konfederaciji, kjer ima sedež, opravlja to dejavnost ter overjen prevod te listine v slovenski jezik</i>	<input type="checkbox"/> <b>veljavnost do</b>

Datum:

Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja:

Podpis in žig

<sup>2</sup> Izpolni pravna ali fizična oseba, ki ima sedež v drugi državi članici EU, EGP ali Švicarski konfederaciji