



Република Србија  
Аутономна покрајина Војводина  
**Покрајински секретаријат за  
здравство**  
Сектор за санитарни надзор и јавно здравље

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

БРОЈ:

ДАТУМ:

### ЗАХТЕВ

издавање санитарне сагласности на-за 1.Идејни пројекат

(Подносилац захтева)

(Место)

(Улица и број)

(Број телефона)

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

1.Идејни пројекат за објекат у којем (ће) се обавља(ти) здравствена делатност

Објекат

-----  
(назив објекта)

-----  
( место-општина)

-----  
(улица и број)

власника: -----

парцела:           , лист непокретности           , катастарска општина

површина објекта:            м<sup>2</sup>,

- а) Врста објекта здравствене делатности: А 1.3.1 Клиника
- б) Врста објекта за производњу и промет хране: -
- с) Врста објекта за јавно снабдевање водом за пиће: -

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.

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:

**3.500,00** динара за **идејни пројекат**; односно

**5.500,00** 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 за изграђени објекат, и то:

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| (1) до 100   | 8.330,00 <input type="checkbox"/>  |
| (2) преко 100 m <sup>2</sup> до 400 m <sup>2</sup> | 16.650,00 <input type="checkbox"/> |
| (3) преко 400 m <sup>2</sup>                       | 33.310,00 <input type="checkbox"/> |

Санитарни инспектор