

PODACI O IZVRŠIOCU POSLOVA DEMINIRANJA	
Naziv:	Osoba odgovorna za tačnost podataka:
Datum:	
Broj:	

SPISAK ZAPOSLENOG OSOBLJA

Red. Br.	RUKOVODNO OSOBLJE					
	PREZIME	IME	STR. SPREMA	ZVANJE	BROJ BHMAC OVLAŠTENJA	NAZIV POSLOVA KOJE OBAVLJA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
DEMINERI						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						

Red. Br.	OPERATERI NA MAŠINI					
	PREZIME	IME	STR. SPREMA	ZVANJE	BROJ BHMAC OVLAŠTENJA	NAZIV POSLOVA KOJE OBAVLJA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Red. Br.	VODIČI PASA					
	PREZIME	IME	STR. SPREMA	ZVANJE	BROJ BHMAC OVLAŠTENJA	NAZIV POSLOVA KOJE OBAVLJA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Red. Br.	MEDICINARI					
	PREZIME	IME	STR. SPREMA	ZVANJE	BROJ BHMAC OVLAŠTENJA	NAZIV POSLOVA KOJE OBAVLJA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Red. Br.	RONIOCI					
	PREZIME	IME	STR. SPREMA	ZVANJE	BROJ BHMAC OVLAŠTENJA	NAZIV POSLOVA KOJE OBAVLJA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Ime i prezime ovlaštene osobe

M.P.

Potpis ovlaštene osobe

METAL DETEKTORI						
Red. broj	Vrsta metal detektora	Proizvodač	Tip, model	Serijski broj	Godina proizvodnje	U vlasništvu
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						

[illegible]

VOZILA						
Red. broj	Marka i tip vozila	Registarske oznake	Važenje registracije	vlasništvo	posjed	Napomena
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

OSTALA OPREMA			
Red.br.	Vrsta opreme	količina	
Red.broj	Vrsta opreme	količina	

RONILAČKA OPREMA			
Red.br.	Vrsta opreme	količina	

Ime i prezime ovlaštene osobe _____

M.P.

Potpis ovlaštene osobe _____

PODACI O IZVRŠIOCU POSLOVA DEMINIRANJA	
Naziv:	Osoba odgovorna za tačnost podataka:
Datum:	
Broj:	

PSI ZA OTKRIVANJE MES-a i NUS-a													
Red. Br.	Vodič pasa		Podaci o psu			Broj akreditacije	Datum važenja akreditacije			U vlasništvu	U zakupu (od koga)	Datum važenja ugovora o zakupu	Napomena
	prezime	ime	ime	ID broj	starost		dan	mj.	god.				
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													

Ime i prezime ovlaštene osobe

M.P.

Potpis ovlaštene osobe

PODACI O IZVRŠIOCU POSLOVA DEMINIRANJA	
Naziv:	Osoba odgovorna za tačnost podataka:
Datum:	
Broj:	

MAŠINE ZA DEMINIRANJE													
Red. broj	Operator mašine		Naziv mašine	Proizvodač stroja	Godina proizvodnje	Broj šasije	Broj akreditacije	Valjanost akreditacije	Način upravljanja mašinom	Vrsta radnog alata	U vlasništvu	U zakupu (od koga)	Datum valjanosti ugovora o zakupu
	prezime	ime						Dan, mj. i god.					

M.P.

Ime i prezime ovlaštene osobe

Potpis ovlaštene osobe

Datum:

Predmet:

Za sljedeće protivminske aktivnosti:

☐ obuka osoblja za provedbu humanitarnog deminiranja, upozoravanja na mine i monitoringa

☐ obuka pasa i prega

- ☐ *Manuelno deminiranje*
- ☐ *Mehanička priprema zemljišta*
- ☐ *Pregiranje*
- ☐ *Podvodno deminiranje*

- ☐ čišćenje
- ☐ tehničko izviđanje
- ☐ tehničko izviđanje u procesu vraćanja površine
- ☐ čišćenje i tehničko izviđanje kasetne podmunicije
- ☐ Izviđanje i uklanjanje mina i NUS-a pod vodom i iz vode
- ☐ Uklanjanje i uništavanje eksplozivnih sredstava zaostalih iz rata

☐ Upozoravanje na mine

□ Monitoring nad provođenjem PMA.

* (označiti za koju protivminku aktivnost podnosite zahtjev)

Uz zahtjev prilažemo sljedeće dokaze o ispunjavanju uvjeta za izdavanje odobrenja:

- Rješenje o upisu u sudski registar ili registar udruženja,
- Standardne operativne procedure,
- Popunjene obrasce BHMACH-a,
- Akt o imenovanju odgovorne osobe za poslove PMA, sa rokom trajanja mandata i opisom poslova,
- Akt o organizacionoj strukturi, politici upravljanja kvalitetom, politici sigurnosti,
- Spisak /listing nadležne poreske uprave,
- Ugovori o kupoprodaji,
- Ugovori o zakupu, lizingu i dr.

Uz zahtjev prilažemo i sljedeće dokumente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

M.P.

Ime i prezime ovlaštene osobe

Potpis ovlaštene osobe

Broj:

Datum:

Na osnovu člana 6. stav (1) tačka g) i člana 9. stav (1) tačka c) Zakona o deminiranju u Bosni i Hercegovini („Službeni glasnik BiH”, broj 5/02), člana 3. stav (1) tačka 1) Odluke o osnivanju Komisije za deminiranje u Bosni i Hercegovini („ Službeni glasnik BiH”, broj 67/15), člana 31. Pravilnika o akreditovanju organizacija za protivminske aktivnosti u Bosni i Hercegovini i Rješenja o odobrenju za rad broj _____ od _____ a na prijedlog direktora Centra za uklanjanje mina u Bosni i Hercegovini od _____ godine, Komisija za deminiranje u Bosni i Hercegovini, na _____ sjednici, održanoj _____, odobrila je

A K R E D I T A C I J U

Deminerskoj organizaciji

Registrovanoj u _____ Rješenjem broj _____

za izvođenje aktivnosti na provedbi protivminskih akcija prema odredbama Zakona o deminiranju u Bosni i Hercegovini i Pravilnika o akreditovanju organizacija za protivminske aktivnosti u Bosni i Hercegovini:

Akreditacija važi u periodu:

Komisija za deminiranje u BiH

Naziv organizacije, _____
Sjedište i adresa, _____
tel/fax/e-mail, _____

Datum, _____
Broj protokola, _____

Centar za uklanjanje mina u BiH (BHMACH)
Kasindolska 192, 71000 Sarajevo

Predmet: Zahtjev za testiranje mašine za mehaničku pripremu zemljišta
 radi dobijanja odobrenja za rad

Predloženi datum i mjesto testiranja, _____

Kontakt osoba: _____ tel/fax _____

Podaci o mašini

Naziv, marka i tip _____

Prilog: (ako se mašina prvi put testira)

1. Dokumentacija o mašini (opis, rukovanje i održavanje, tehničke specifikacije, atesti za zaštitu i dr.)
2. Standardne operativne procedure za rad u operacijama humanitarnog deminiranja (SOP) ili dio koji se odnosi na mehaničku pripremu zemljišta za deminiranje, odnosno testiranje.
3. Sastav tima za mehaničku pripremu i fotokopije sertifikata.

M.P.

Rukovodilac organizacije

(ime i prezime)

(potpis)

Naziv organizacije, _____

Sjedište i adresa, _____

tel/fax/e-mail, _____

Datum, _____

Broj protokola, _____

Centar za uklanjanje mina u BiH (BHMACH)

Kasindolska 192, 71000 Sarajevo

Predmet: Zahtjev za testiranje prega radi dobijanja odobrenja za rad

Kontakt osoba (trener prega) : tel/fax

.....

Red. broj	Ime i prezime kerovode	Broj deminerske akreditacije	Ime POEK-a	Identifikacioni broj

Rukovodilac organizacije

MP

(ime i prezime)

(potpis)

KARTON AKREDITACIJE MAŠINE ZA MEHANIČKU PRIPREMU ZEMLJIŠTA

 AKREDITACIJA MAŠINE ZA MEHANIČKU PRIPREMU ZEMLJIŠTA Organizacija: Naziv: BHM MAC oznaka: Broj šasije: Upravljanje: Težina(T): Važi: Od: Do: Direktor	OSNOVNE KARAKTERISTIKE:					
	Radni alat:	Oznaka alata	Dubina uzn.tla (cm)	Širina radne staze(m)	Produktivnost (m ² /h)	Namjena

Izgled dvostrane plastifikovane kartice, veličine 95x65 mm

KARTON AKREDITACIJE ZA PREGU

Izgled dvostrane plastifikovane kartice, veličine 95x65 mm.

 AKREDITACIJA ZA PREGU			PODACI O AKREDITACIJI	
			Akreditacija PREGE važi za pregiranje u svim uslovima navedenim u odobrenom SOP-u deminerske organizacije	
ORGANIZACIJA ZA DEMINIRANJE _____			Od	Do
PODACI O KEROVOĐI			Direktor	
Ime i prezime		Broj akreditacije		
PODACI O POEK-u				
Ime psa	Rasa/Boja	Identifikacioni broj		