

ЗАХТЈЕВ ЗА УПИС У РЕГИСТАР ПРУЖАЛАЦА УСЛУГА У ОБЛАСТИ ЗАШТИТЕ ЗДРАВЉА БИЉА

На основу члана 23. Закона о заштити здравља биља у Републици Српској (“Службени гласник Републике Српске”, број 25/09), подносим захтјев за:

☐ Упис у Регистар пружалаца услуга

☐ Промјену података у Регистру пружалаца услуга
Датум настанка промјене:

Врсте услуга	Поднијет захтјев	Штетни организам	Метода (процедура)
1а) лабораторијске анализе и тестирање биља, биљних производа и регулисаних објеката ради утврђивања присуства штетних организама до нивоа детекције:	☐ ДА ☐ НЕ		
1б) лабораторијске анализе и тестирање биља, биљних производа и регулисаних објеката ради утврђивања присуства штетних организама до нивоа идентификације:	☐ ДА ☐ НЕ		
Врсте услуга	Поднесен захтјев	Обим (група шт. организам, културе и др.)	Подручје
2) праћење и прогноза појаве штетних организама, развоја и кретања њихове популације и утврђивање оптималних рокова за њихово сузбијање и давање препорука у складу са тим:	☐ ДА ☐ НЕ		
3) примијењена и друга истраживања у области заштите здравља биља:	☐ ДА ☐ НЕ		
4) едукација и давање савјета и препорука о штетним организмима и њиховом сузбијању:	☐ ДА ☐ НЕ		

5) сузбијање штетних организама примјеном дезинфекције, дезинсекције, дератизације, де-контаминације и примјеном других поступака третирања:	☐ ДА ☐ НЕ		
6) издавање биљног пасоша:	☐ ДА ☐ НЕ		

I - ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРУЖАОЦИМА УСЛУГА

A) 1. Основни подаци о правном лицу као пружаоцу услуга:

а) Назив подносиоца захтјева: _____

б) Сједиште: _____

в) Адреса: _____

г) Матични број: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

д) ПИБ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ђ) број из Регистра привредних субјеката: _____

е) Телефон: _____, факс: _____, e-mail: _____

2. Шифра дјелатности: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Опис: _____

3. Подаци о одговорном лицу за пружање услуга:

а) Име и презиме: _____

б) ЈМБ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Б) 1. Основни подаци о предузетнику као пружаоцу услуга:

а) Име и презиме предузетника: _____

б) Адреса: _____

в) ЈМБ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

г) ПИБ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

д) број из Регистра привредних субјеката: _____

ђ) Телефон: _____, факс: _____, e-mail: _____

2. Шифра дјелатности: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Опис: _____

3. Подаци о одговорном лицу за пружање услуга:

а) Име и презиме: _____

б) ЈМБ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

II - ПОДАЦИ О ОБЈЕКТИМА

Редни број	Адреса	Број телефона	Број просторија

III - ПОДАЦИ О ОПРЕМИ

а) Опрема за лабораторије

Редни број	Врста опреме	Врста хемикалија	Набављена количина хемикалија	Датум набавке хемикалија

б) Опрема и прибор за дијагностику

Редни број	Врста опреме	Број

в) Опрема за узорковање, чување и транспорт узорака

Редни број	Врста опреме	Број

г) Опрема и инструменти за прогнозу штетних организама

Метеоролошка опрема	Број и стање
Термометри	
суви на 2 м	

влажни на 2 м	
приземни	
подземни	
максимални	
минимални	
Остали инструменти:	
хигрометар	
хигрограф	
кишомјер	
вјетроказ	
ваздушни притисак	
Аутоматска мјерна станица (направити картицу за сваку станицу према датом моделу)	
Укупан број мјерних станица:	
Тип апарата:	
Програмски пакет (софтвер):	
Пренос података (радио, GPRS, кабловски, у локалу...):	
Врста усјева или засада:	
Локација (општина и мјесто):	

д) Опрема за пружање оперативних услуга и демонстрационих огледа

Врста опреме	Број	У власништву	Закуп

ђ) Превозна средства

Редни број	Врста превозног средства

е) Рачунари и интернет веза

Број рачунара:	
Тип интернет конекције:	

ж) Остала опрема

Апарати	Посједовање	Број комада
GPS апарат		
дигитални апарати		

IV ПОДАЦИ О СТРУЧНОМ КАДРУ

а) Кадрови за лабораторије

Редни број	Име и презиме	Образовање	Област рада у дијагностици	Радно искуство у дијагностици	Обуке у дијагностици

б) Кадрови за остале услуге

Редни број	Име и презиме	Школска спрема	Стручно звање	Године искуства	Опис послова

Напомена:

Уз захтјев се прилаже доказ:

- 1) да је подносилац захтјева уписан у Регистар привредних субјеката,
- 2) о ПИБ-у,
- 3) о закупу објекта ако није у својини подносиоца захтјева,
- 4) о стручној оспособљености кадрова за пружање услуга у области заштите здравља биља и
- 5) о уплаћеној административној такси и трошковима управног поступка, у складу са законом.

У _____

Подносилац захтјева

Датум _____

Евиденција о лабораторијским анализама и тестирању биља, биљних производа и регулисаних објеката ради утврђивања присуства штетних организама

Година за коју се евиденција води								
Назив пружаоца услуга								
Адреса и сједиште								
Телефон, телефакс								
E-mail								
Име и презиме лица које је одговорно за пружање услуга								
Р. бр.	Датум и вријеме тестирања биља, биљних производа и регули-саних објеката	Врста узорка за тестирање (биље, биљни производ, регулисани објекат)	Узорак по захтјеву надлежног инспектора	Узорак по захтјеву неког другог физичког или правног лица	Врста лабораторијске анализе	Утврђено присуство штетног организма	Идентификован штетни организам (навести врсту)	Одређене напомене и приједлог за сузбијање
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
			☐ ДА ☐ НЕ	☐ ДА ☐ НЕ		☐ ДА ☐ НЕ		

Евиденција о праћењу и прогнози појаве штетног организма

Година за коју се евиденција води									
Назив пружаоца услуга									
Адреса и сједиште									
Телефон, телефакс									
E-mail									
Име и презиме лица које је одговорно за пружање услуга									
Р. бр.	Датум и мјесто услуга	Врста услуга	Прогноза појаве штетних организама, развоја и кретања њихове популације	Узорак достављен за лабораторијску анализу	Утврђено присуство штетног организма	Предузете мјере сузбијања	Оптимални рок сузбијања	Одређене препоруке о спречавању даљег ширења штетног организма	Одређене напомене
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
					☐ ДА ☐ НЕ	☐ ДА ☐ НЕ			

Евиденција о едукацији и давању савјета и препорука о штетним организмима

Година за коју се евиденција води		
Назив пружаоца услуга		
Адреса и сједиште		
Телефон, телефакс		
E-mail		
Име и презиме лица које је одговорно за пружање услуга		

