

VLOGA
VLOGA ZA VPIS V IMENIK ZBORNICE ZA
ARHITEKTURO IN PROSTOR SLOVENIJE

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

Ime in priimek _____
Spol _____ moški ženska
Datum rojstva _____ EMŠO* _____
Kraj rojstva _____ Država rojstva _____
Državljanstvo _____

Stalno prebivališče

Ulica _____
Poštna številka _____ Pošta _____

Začasno prebivališče

Ulica _____
Poštna številka _____ Pošta _____

Kontaktni podatki

Telefon doma _____
Telefon na delovnem mestu _____
Številka mobilnega telefona _____
Elektronski naslov _____

Podatki o pridobljeni izobrazbi

Strokovni naslov _____
Znanstveni naslov _____
Izobraževalna organizacija, ki je diplomo izdala

Št. diplome _____ Datum diplomiranja _____

Podatki o strokovnem izpitu

Institucija, ki je potrdilo o strokovnem izpitu izdala

Datum opravljanja strokovnega izpita _____
Številka strokovnega izpita _____
Vrsta strokovnega izpita _____

* Neobvezen podatek. Vlagatelj s podpisom vloge soglašam, da ZAPS v Imeniku vodi podatek o moji EMŠO, z namenom pridobivanja podatkov iz zbirk podatkov v skladu s tretjim odstavkom 27. člena Zakona o arhitekturni in inženirski dejavnosti, in sem seznanjen, da se ta osebni podatek lahko vodi v zbirki osebnih podatkov do preklica soglasja v obdelavo osebnih podatkov ali največ toliko časa, kolikor je potrebno, da se doseže namen, za katerega se obdeluje.

IDENT ŠT. ZA DDV
SI10754938
MAT. ŠT. 1913433

Podatki o načinu opravljanja poklicnih nalog

Spodaj podpisani izjavljam, da poklicne naloge opravljam neodvisno, dejansko in sem osebno prisoten pri vseh poklicnih nalogah ter jih opravljam na enega ali več* naslednjih načinov (označite):

1. kot samostojni podjetnik posameznik ali kot posameznik, ki samostojno opravlja dejavnost,
2. na podlagi delovnega razmerja v gospodarskem subjektu, ki izpolnjuje pogoje za opravljanje arhitekturne in inženirske dejavnosti po določbah ZAID,
3. na podlagi drugega pravnega razmerja o opravljanju dela za družbo, ki izpolnjuje pogoje za opravljanje arhitekturne dejavnosti po določbah ZAID, v kateri sem družbenik in v kateri imajo najmanj polovico deležev v družbi družbeniki, ki so pooblaščen arhitekti ali inženirji in je eden od pooblaščenih arhitektov ali inženirjev hkrati poslovodni organ,
4. na podlagi delovnega razmerja kot javni uslužbenec, v imenu in za račun organa oziroma pravne osebe javnega prava, v kateri sem zaposlen,
5. na podlagi delovnega razmerja pri fizični osebi ali pravni osebi zasebnega prava, ki gradi objekte izključno za lastno uporabo in katere dejavnost ni gradnja za trg ali posredovanje pri prodaji nepremičnin, v njenem imenu in za njen račun.

Gospodarski subjekt

Ulica _____
Poštna številka _____ Pošta _____
Davčna številka _____ Delovno mesto _____

Želim pridobiti poklicni naziv (označite):

- pooblaščen/-a arhitekt/-ka (PA)
pooblaščen/-a krajinski/-a arhitekt/-ka (PKA)
pooblaščen/-a prostorski/-a načrtovalec/-ka (PPN)
pooblaščen/-a arhitekt/-ka brez pooblastila za vodenje izdelave občinskih podrobnih prostorskih načrtov (drugi odstavek 55. člena ZAID)
občinski urbanist - pridobljena pravica (298. člen ZUreP-2)

Želim, da me o vlogi za vpis v imenik pooblaščenih inženirjev obveščate

- na stalno prebivališče
načasno prebivališče
na elektronsko pošto _____
na naslov poslovnega subjekta

Spodaj podpisani(-a) izjavljam, da mi ni bil s pravnomočno sodno odločbo izrečen varnostni ukrep prepovedi opravljanja poklica ali s pravnomočno odločbo izrečena disciplinska sankcija izbrisa iz imenika pooblaščenih inženirjev, oziroma je prepoved ali sankcija prenehala.

Spodaj podpisani(-a) soglašam, da se podatki, ki so navedeni v vlogi za vpis v imenik, uporabijo in vodijo za potrebe evidenc ZAPS in izjavljam, da bom poravnal(-a) vse stroške v zvezi z vodenjem imenika.

Spodaj podpisani(-a) materialno in kazensko odgovarjam za resničnost vseh podatkov navedenih v tej vlogi za vpis v imenik pooblaščenih inženirjev.

DATUM, KRAJ: _____

PODPIS: _____

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

OBVEZNE PRILOGE:

- **dokazilo o državljanstvu** (kopija potrdila o državljanstvu, ki ga izda Upravna enota, fotokopija veljavnega osebne dokumenta – osebna izkaznica ali potni list);
- **dokazilo o pridobljeni strokovni izobrazbi** (overjena fotokopija diplome ali original na vpogled).
Če ste izobrazbo pridobili v Republiki Sloveniji, vam ni potrebno prilagati navedenega dokazila, a vam predlagamo, da ga vlogi predložite, saj bo tako vloga za vpis v imenik obravnavana takoj, v nasprotnem primeru pa se bo postopek nadaljeval šele, ko bomo s strani fakultete oz. izobraževalne inštitucije prejeli potrdilo, da se podatki o izobrazbi, ki ste jih podali v vlogi za vpis v imenik, ujemajo z matično evidenco fakultete oz. izobraževalne inštitucije.
- **dokazilo o opravljenem strokovnem izpitu** (če ste strokovni izpit opravili v Sloveniji, zadošča navadna fotokopija);
- **dokazilo o praktičnih izkušnjah** (pisna izjava pravne ali fizične osebe (delodajalca) ali mentorja z navedbo vrste in časa opravljanja nalog ter spisek referenčnih del z navedbo pooblaščenega arhitekta/kraj. arh./-prost. načrt.);
- **dokazilo o načinu opravljanja poklicnih nalog** (pogodba o zaposlitvi ali obrazec M-1, ki ga izda ZZS - Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti);
- **dokazilo o urejenem zavarovanju poklicne odgovornosti za škodo** v skladu z določili ZAID z zavarovalno vsoto min. 50,000.00 EUR, pri čemer mora biti na polici navedeno ime pooblaščenih arhitektov, ki jih zavarovanje krije ali pa vsebovati splošno klavzulo, da zavarovanje odgovornosti krije vse pooblaščene arhitektov gospodarskem subjektu;
- **dokazilo o plačani vpisnini** v višini 265,00 EUR na transakcijski račun SI56 6100 0001 8357 306, delavska hranilnica d.d., BIC koda HDELSI22

IDENT ŠT. ZA DDV
SI10754938
MAT. ŠT. 1913433

Občinski urbanist

Posameznik, ki se v imenik pooblaščenih arhitektov vpisuje kot občinski urbanist – pridobljena pravica (posameznik, ki je izpolnjeval pogoje za občinskega urbanista v skladu z ZUreP-1 in bo v bodoče opravljal naloge občinskega urbanista na podlagi 298. člena ZUreP-2) vlogi za vpis poleg zgoraj navedenega priloži še: dokazilo, da je pred 1. 6. 2018 za občino opravljal naloge občinskega urbanista (kopija pogodbe o zaposlitvi, izjava delodajalca...).

Posamezniku z licenco P, ki je že vpisan (ali bil vpisan) v imenik ZAPS, ni potrebno prilagati dokazil, ki jih je že predložil ob vpisu v ZAPS.

Za opravljanje poklicnih nalog v tej obliki ni potrebno imeti sklenjenega zavarovanja za škodo iz poklicne odgovornosti.

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

Izpolnjeno vlogo skupaj s prilogami lahko pošljete na ZAPS, Vegova 8, Ljubljana ali jo na tem naslovu oddate v času uradnih ur. Vlogo, razen prilog, ki morajo biti v originalu ali overjeni kopiji, lahko pošljete tudi na e-naslov andreja.divjak@zaps.si.

IZPOLNI PRISTOJNA SLUŽBA ZAPS

Vloga za vpis je

POPOLNA

NEPOPOLNA

Opomba:

V LJUBLJANI, DNE: _____

ZA SLUŽBO ZA JAVNA POOBLASTILA: _____

IDENT ŠT. ZA DDV
SI10754938
MAT. ŠT. 1913433