

\_\_\_\_\_  
(Naziv podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Adresa )

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(Telefon/mobitel/e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

ISTARSKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA OBRAZOVANJE, SPORT I TEHNIČKU KULTURU  
MJESTO RADA \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE ISPUNJENOSTI MINIMALNIH  
TEHNIČKIH, ZDRAVSTVENIH I EKOLOŠKIH UVJETA PROSTORA U KOJEM ĆE SE  
IZVODITI PROGRAMI OBRAZOVANJA ODRASLIH**

Molim Naslov da utvrdi ispunjavanje minimalnih tehničkih, zdravstvenih i ekoloških uvjeta prostora u kojem će se izvoditi programi obrazovanja odraslih.

**Podatci o ustanovi:**

**Naziv i sjedište osnivača ustanove:** \_\_\_\_\_

**Naziv ustanove:** \_\_\_\_\_

**Sjedište ustanove:** \_\_\_\_\_

**Ime i prezime ravnatelja:** \_\_\_\_\_

**Vrsta programa:** \_\_\_\_\_

**NAPOMENA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis/pečat podnositelja zahtjeva)

## PRILOZI

1. Rješenje o registriranoj djelatnosti obrazovanja odraslih i izvadak iz sudskog registra
2. Dokaz o raspolaganju prostorom (kupoprodajni ugovor, ugovor o zakupu poslovnog prostora, vlasnički list)
3. Dokaz o uporabljivosti građevine u kojoj se nalazi poslovni prostor sukladno Zakonu o gradnji (NN, br. 153/13., 20/17., 39/19. i 125/19.)
4. Podaci o veličini i namjeni prostora (nacrt ili sl.)
5. Atest zdravstvene ispravnosti vode
6. Atest o ispravnosti instalacija (električne, toplinske, plinske, vodovodne i druge), uređaja i opreme
7. Uvjerenje o ispravnosti radnog okoliša (osvjetljenje, osunčanost, prozračivanje, toplinska zaštita, zaštita od buke, akustičnost prostorija za nastavu, grijanje i hlađenje, opskrba vodom, odvodnja otpadnih voda, zaštita od požara)