

## PRILOG 1

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA DAVANJE OVLAŠTENJA  
ZA KONTROLU

MINISTARSTVO GRADITELJSTVA I PROSTORNOGA UREĐENJA 10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 20	
<b>ZAHTJEV ZA DAVANJE OVLAŠTENJA ZA KONTROLU ENERGETSKOG CERTIFIKATA I/ILI IZVJEŠĆA O REDOVITOM PREGLEDU SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI</b> (popuniti formular tiskanim slovima, po mogućnosti u elektroničkoj formi)	
<b>I. Podaci o pravnoj osobi</b>	
Naziv podnositelja zahtjeva – tvrtka trgovačkog društva	
Sjedište trgovačkog društva iz sudskog registra (adresa)	
Pošanski broj i mjesto	
OIB	
MB (matični broj trgovačkog društva iz sudskog registra)	
Banka i broj žiro-računa	
E-mail adresa	
Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa	
<b>Vrsta ovlaštenja za koju se podnosi zahtjev</b>	Kontrola energetske certifikata Kontrola izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi

<b>Razlog podnošenja zahtjeva</b>	
Dobivanje prvog rješenja o ovlaštenju	
Izmjene tijekom važenja ovlaštenja	
Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju za izradu energetskog certifikata/provođenje redovitog pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi	
Klasifikacijska oznaka	
Urbroj	
Datum izdavanja	
Datum izvršnosti	
Naznaka izdanog rješenja o ovlaštenju, navesti registarski broj	
Podaci o već izdanom rješenju o ovlaštenju za kontrolu energetskog certifikata /izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi	
Klasifikacijska oznaka	
Urbroj	
Datum izdavanja	
Datum izvršnosti	
Naznaka izdanog rješenja o ovlaštenju, navesti registarski broj	
<b>II. Podaci o odgovornoj osobi podnositelja zahtjeva</b>	
Ime	
Prezime	
OIB	
Ulica i kućni broj	
Pošanski broj i mjesto	
E-mail adresa	
Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa	
<b>III. Podaci o osobi koja je u ovlaštenoj pravnoj osobi imenovana za potpisivanje izvješća o kontroli</b>	
Ime	
Prezime	
Stručni naziv i akademski stupanj odnosno akademski ili stručni naziv ili akademski stupanj	
Mjesto i datum rođenja	
OIB	
Adresa stanovanja (ulica i kućni broj)	
Pošanski broj i mjesto	
E-mail adresa	
Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa	
Naziv nositelja Programa izobrazbe kod kojega je osoba završila Program osposobljavanja i Program usavršavanja (navesti Program i datum izdavanja uvjerenja)	
<b>IV. Podaci o drugim osobama zaposlenim u pravnoj osobi koje će provoditi radnje i postupke kod kontrole (navesti za sve osobe)</b>	
Ime	
Prezime	
Stručni naziv i akademski stupanj odnosno akademski ili stručni naziv ili akademski stupanj	
Mjesto i datum rođenja	
OIB	

Adresa stanovanja (ulica i kućni broj)		
Poštanski broj i mjesto		
E-mail adresa		
Broj telefona/mobilnog telefona/telefaksa		
Naziv nositelja Programa izobrazbe kod kojega je osoba završila Program osposobljavanja i Program usavršavanja (navesti Program i datum izdavanja Uvjerenja)		
<b>V. Prilozi zahtjevu</b>		
1. Izjava odgovorne osobe prema Prilogu 2 o zapošljavanju u punom radnom vremenu na neodređeno vrijeme: – osobe koja će biti imenovana za potpisivanje izvješća o kontroli – o drugim osobama koje će provoditi radnje i postupke kontrole		
2. Preslike diploma /navesti broj/		
3. Preslike uvjerenja o uspješno završenom Programu osposobljavanja i uvjerenja o usavršavanju /navesti broj/		
4. Preslike potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o radno-pravnom statusu i stažu ili elektronski zapis o radno-pravnom statusu /navesti broj/		
5. Tablica s popisom izdanih energetske certifikata i/ili izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi prema Prilogu 3		
6. Uvjerenje o nekažnjavanju za pravnu osobu i odgovornu osobu u pravnoj osobi izdano od nadležnog Općinskog suda		
7. Preslika Ugovora o osiguranju, odnosno polici osiguranja od odgovornosti za štetu		
8. Upravna pristojba		
<b>VI. Izjava podnositelja zahtjeva</b>		
Da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni potvrđujem potpisom		
Datum podnošenja zahtjeva	Ime i prezime odgovorne osobe	Potpis odgovorne osobe i pečat tvrtke

**PRILOG 2****OBRAZAC IZJAVE O ZAPOSŁJAVANJU I IMENOVANJU OSOBE**

Mjesto \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_

 MINISTARSTVO GRADITELJSTVA  
 I PROSTORNOGA UREĐENJA  
 10000 Zagreb, Ulica Republike Austrije 20
**IZJAVA**

O ZAPOSLENIM OSOBAMA U PUNOM RADNOM VREMENU NA NEODREĐENO VRIJEME KOJE ĆE PROVODITI RADNJE I POSTUPKE KONTROLE ENERGETSKOG CERTIFIKATA I/ILI IZVJEŠĆA O REDOVITOM PREGLEDU SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI TE O IMENOVANOJ OSOBI KOJA ĆE POTPISIVATI IZVJEŠĆA O KONTROLI

(odabrati za što se podnosi zahtjev i nepotrebno izbrisati)

R. br.	Ime i prezime	Zvanje	Diploma	Uvjerenje o završenom programu osposobljavanja	Godine iskustva	Poslovi koje će obavljati
1	2	3	4	5	6	7

Uputa za ispunjavanje tablice (mora ostati napisana na ovom obrascu):

3	označiti zvanje (npr. dipl. ing. građevinarstva)
4	upisati broj dokumenta, naziv institucije koja ga je izdala i zvanje koje se dokumentom steklo
5	upisati broj uvjerenja i datum, naziv nositelja programa izobrazbe koji ga je izdao i završen program osposobljavanja (Modul 1 ili Modul 2)
6	upisuje se radno iskustvo na poslovima energetske certificiranja zgrada sa složenim tehničkim sustavom, odnosno na provođenju redovitih pregleda sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi
7	upisati oznaku koja se odnosi na poslove koje će ta osoba obavljati (jedno ili više slova):
	a. za imenovanu osobu,
	b. za osobu koja provodi radnje i postupke kontrole izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi
	c. za osobu koja provodi radnje i postupke kontrole energetske certifikata

kojom ja, \_\_\_\_\_ (navesti ime, prezime i zvanje) direktor \_\_\_\_\_ (navesti naziv pravne osobe, adresu sjedišta i matični broj) pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su sve navedene osobe zaposlene u punom radnom vremenu na neodređeno vrijeme, te da su gore navedeni podaci istiniti.

Osobu \_\_\_\_\_ (navesti ime i prezime i osobni identifikacijski broj) imenujem da u ime \_\_\_\_\_ (navesti naziv pravne osobe i adresu sjedišta) potpisuje izvješća o kontroli energetske certifikata/izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi/(odabrati za što se podnosi zahtjev i nepotrebno izbrisati).

Ova izjava se daje kao prilog (dokaz) uz zahtjev za davanje ovlaštenja za kontrolu energetske certifikata/izvješća o redovitim pregledima sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije u zgradi (odabrati za što se podnosi zahtjev i nepotrebno izbrisati).

Direktor (odgovorna osoba u pravnoj osobi)

(ispis imena i prezimena, vlastoručni potpis i pečat)

**PRILOG 3**

TABLICA ZA POPIS IZDANIH ENERGETSKIH CERTIFIKATA I/ILI IZVJEŠĆA O REDOVITIM PREGLEDIMA SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI

R. br.	Naziv i vrsta/namjena zgrade	Investitor/vlasnik/korisnik	Adresa	Opis/i karakteristike zgrade	Oznaka energetske certifikata/izvješća	Datum izdavanja
1.						
2.						
3.						

Direktor (odgovorna osoba u pravnoj osobi)

(ispis imena i prezimena, vlastoručni potpis i pečat)

## PRILOG 4

## OBRAZAC IZVJEŠĆA O KONTROLI ENERGETSKOG CERTIFIKATA

## 1. Osnovni podaci

Oznaka /broj energetskog certifikata/ (ECZ)		Datum izdavanja ECZ	
Registarski broj ovlaštene osobe koja je izradila ECZ	Ime i prezime ovlaštene osobe, odnosno naziv ovlaštene pravne osobe		
	OIB		
Zgrada	Nova/veća rekonstrukcija		
	Postojeća		
	Rekonstrukcija		
Vrsta zgrade (prema Pravilniku)			
Svrha energetskog certificiranja	Uporaba nove zgrade		
	Prodaja		
	Iznajmljivanje/zakup/leasing		
	Izlaganje		
	Drugo		
Sustav grijanja u zgradi	Nazivna snaga	[navesti gorivo i osnovne karakteristike sustava]	
Sustav hlađenja ili klimatizacije u zgradi	Nazivna snaga	[navesti vrstu uređaja i osnovne karakteristike sustava]	
Složenost tehničkog sustava	jednostavni tehnički sustav		
	složeni tehnički sustav		
	nije se moglo utvrditi zbog nedovoljno podataka		
Ovlaštenje za energetsko certificiranje i energetski pregled zgrade	Odgovarajuće		
	Neodgovarajuće		
	nije se moglo utvrditi zbog nedovoljno podataka		

## 2. Rezultat kontrole ulaznih podataka

Opis nalaza	
Utvrđena su odstupanja koja ne utječu bitno na energetske svojstvo i energetski razred zgrade	Potrebno je ponovno provesti pregled i izraditi izvješće

## 3. Rezultat kontrole izračunatih vrijednosti

Opis nalaza	
Utvrđena su odstupanja koja ne utječu bitno na energetske svojstvo i energetski razred zgrade	Potrebno je ponovno provesti proračun

## 4. Rezultat kontrole kod preporuka/prijedloga mjera u ECZ

Opis nalaza	
Utvrđena su odstupanja koja ne utječu bitno na propisani sadržaj prijedloga mjera	Potrebno je izraditi preporuke/prijedlog mjera s procijenjenim povratnim periodom investicija prema propisanom sadržaju prijedloga mjera

## 5. Radnje za popravak koje treba poduzeti ovlaštena osoba

Opis nalaza	
Potrebno je popraviti energetski certifikat u dijelu koji se odnosi na (navesti koje dijelove treba popraviti: ulazne podatke, izračun, prijedlog mjera...)	Potrebno je ponovno provesti pregled i izraditi izvješće i energetski certifikat zgrade

## 6. Primijenjene metode, propisi i norme kod provođenja kontrole

Broj stavke iz zapisa o provođenju kontrole	

## 7. Zaključna ocjena ispravnosti i točnosti energetskog certifikata

ocjena	pozitivna		negativna
obrazloženje			

## 8. Podaci o osobi koja je provela kontrolu

Kontrolu proveo:	Nadzor proveo (imenovana osoba u pravnoj osobi):	Datum:

## PRILOG 5

## OBRAZAC IZVJEŠĆA O KONTROLI IZVJEŠĆA O REDOVITOM PREGLEDU SUSTAVA GRIJANJA I SUSTAVA HLAĐENJA ILI KLIMATIZACIJE U ZGRADI

## 1. Osnovni podaci

Oznaka/broj Izvješća o redovitom pregledu sustava grijanja i sustava hlađenja ili klimatizacije: – Sustav grijanja: DA <input type="checkbox"/> Broj: _____ – Sustav hlađenja ili klimatizacije: DA <input type="checkbox"/> Broj: _____		Datum izdavanja izvješća
Reg. broj ovlaštene osobe koja je izradila izvješće	Ime i prezime ovlaštene osobe i osobni identifikacijski broj, odnosno naziv ovlaštene pravne osobe i osobni identifikacijski broj Ime/naziv: _____ OIB: _____	
Opis zgrade u kojoj se nalazi sustav grijanja i sustav hlađenja ili klimatizacije	Zgrada	[navesti vrstu zgrade prema djelatnosti]

## 2. Podaci o izdanom energetskom certifikatu

Oznaka/broj energetskog certifikata (ECZ)	Datum izdavanja/ECZ
Registarski broj ovlaštene osobe koja je izradila ECZ	Ime i prezime ovlaštene osobe, odnosno naziv ovlaštene pravne osobe Ime/naziv OIB

