



PRILOGA VLOGE ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA STROJEVODJO

DOKAZILA, KI JIH PRILAGAM SKUPAJ Z VLOGO ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA STROJEVODJO

(s križcem označite ustrezne kvadratke)

Dokazilo o plačilu stroškov v višini **54,23 €** (upravna taksa po tarifnih številkah 1 in 3 taksne tarife Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/2010 – UPB5, 14/15, 84/15 in 32/2016) in obrazec dovoljenja) na:
BIC banke prejemnika: **BSLJSI2X** IBAN: **SI56 0110 0845 9569 077**

Prosilec: (priimek in ime)

Vlagam vlogo za:

- | | | |
|-----|--|--------------------------|
| 1. | NOVO DOVOLJENJE | <input type="checkbox"/> |
| | in prilagam: | |
| 1.1 | Podpisan obrazec vloge | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | Dovoljenje za obdelavo osebnih podatkov | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | Dokazila o najvišji ravni izobrazbe | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | Zdravniško spričevalo o izpolnjevanju posebnih zdravstvenih pogojev za varno delo strojevodje | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 | Potrdilo o strokovni usposobljenosti, ki ga izda subjekt usposabljanja | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 | Kopija potnega lista/nacionalne osebne izkaznice/drugega priznanega identifikacijskega dokumenta iz katere so razvidni identifikacijski podatki prosilca (Priimek in ime, EMŠO, fotografija) | <input type="checkbox"/> |
| 2. | POSODOBITEV | <input type="checkbox"/> |
| | in prilagam: | |
| 2.1 | Trenutno dovoljenje | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | Utemeljitev spremembe zaradi posodobitve podatkov | |
| 3. | SPREMEMBA | <input type="checkbox"/> |
| | in prilagam: | |
| 3.1 | Trenutno dovoljenje | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | Zdravniško spričevalo o izpolnjevanju posebnih zdravstvenih pogojev za varno delo strojevodje | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 | Utemeljitev spremembe zaradi popravka podatkov | <input type="checkbox"/> |

4. **DVOJNIK**
- in prilagam:
- 4.1 Izjava o razlogu za potrebo o dvojniku (uničeno/ukradeno/izgubljeno dovoljenje/spremenjeni podatki)
- 4.2 Dovoljenje, vendar le če se zahteva dvojnik, ker je bilo dovoljenje spremenjeno/poškodovano
5. **OBNOVA**
- in prilagam:
- 5.1 Zdravniško spričevalo o izpolnjevanju posebnih zdravstvenih pogojev za varno delo strojevodje
- 5.2 Kopija zadnjega dovoljenja
- 5.3 Dokazila o ohranjeni usposobljenosti

Datum

Podpis prosilca
