

**Контролна листа: РАДНО ВРЕМЕ УГОСТИТЕЉСКИХ, ЗАНАТСКИХ И ТРГОВИНСКИХ
ОБЈЕКТА**

1. ИДЕНТИФИКАЦИОНИ ПОДАЦИ	
ПОДАЦИ О ПРАВНОМ ЛИЦУ / ПРЕДУЗЕТНИКУ / ФИЗИЧКОМ ЛИЦУ	
Назив правног лица / предузетника / име и презиме физичког лица	
ПИБ	
Матични број	
ЈМБГ	
e-mail	

2. ТРГОВИНСКИ ОБЈЕКТИ	
1. Да ли је трговински објекат регистрован у Агенцији за привредне регистре?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
2. Да ли је истакнут распоред, почетак и завршетак радног времена на објекту у коме се обавља Ваша делатност?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
3. Да ли трговински објекат у којем се врши продаја прехранбених производа ради сваког дана од 06,00 до 22,00 часа?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
4. Да ли трговински објекат у којем се врши продаја непрехрамбених производа ради сваког дана од 06,00 до 22,00 часа?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
5. Да ли трговински објекат који врши продају новина, дувана и дуванских прерађевина (киосци) ради сваког дана од 06,00 до 24,00 час?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
6. Да ли трговински објекат у којем се врши продају нафте и нафтних деривата на излазу из града ради од 00,00 до 24,00 часа?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
7. Да ли је измењени распоред, почетак и завршетак радног времена истакнут на улазу или другом видном месту пословног објекта или радње.	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
8. Да ли се измењени распоред, почетак и завршетак радног времена поштује?	<input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> не 0
9. Да ли угоститељски, занатски и трговински објекти када наступе елементарне и друге веће непогоде, обављају своју делатност док такве околности трају?	<input type="checkbox"/> да 0 <input type="checkbox"/> не 2
Напомена:	

Максималан број бодова: 18	Утврђени број бодова: _____

ТАБЕЛА ЗА УТВРЂИВАЊЕ СТЕПЕНА РИЗИКА	
СТЕПЕН РИЗИКА	РАСПОН БРОЈА БОДОВА
незнатан	17 - 18
низак	16– 17
средњи	15 – 16
висок	13 - 14
критичан	0 - 12

Датум попуњавања Контролне листе: _____

НАДЗИРАНИ СУБЈЕКТ

(М.П.)

ИНСПЕКТОР
