#

# Republika Hrvatska

**Ministarstvo znanosti i obrazovanja**

**Uprava za visoko obrazovanje**

**Donje Svetice 38, Zagreb**

**ZAHTJEVU SE PRILAŽE IZVJEŠTAJ** o provedbi uvjeta iz članka 2. Pravilnika o ispunjavanju uvjeta za obavljanje djelatnosti posredovanja u obavljanju studentskih poslova (»Narodne novine«, broj 3/2019), za prethodno razdoblje od pet godina, koji sadrži (*označiti priložene dokaze*):

[ ]  Popis svih lokacija na kojima se obavlja djelatnost posredovanja

[ ]  Financijski plan prihoda i rashoda za razdoblje od pet prethodnih godina iz kojeg su razvidni izvori prihoda i struktura rashoda po svakoj godini

[ ]  Plan razvoja za sljedeće petogodišnje razdoblje; te

[ ]  1. Vjerodostojnu ispravu o vlasništvu ili pravu korištenja, zakupu ili drugoj valjanoj pravnoj osnovi na temelju koje će se koristiti prostor za obavljanje djelatnosti posredovanja, koji ima minimalno 15 m² iskoristivoga uredskog prostora i prostor čekaonice;

[ ]  2. Podatke o odgovarajućoj opremi;

[ ]  3. Podatke o odgovarajućem broju zaposlenika;

[ ]  4. Dokumentaciju o odgovarajućim financijskim sredstvima;

[ ]  5. Popis svih lokacija na kojima posrednik namjerava obavljati djelatnost posredovanja;.

[ ]  6. Dokaz da ima minimalno 12 % izgrađenih i stavljenih u funkciju smještajnih jedinica od ukupnoga broja redovitih studenata koji studiraju izvan mjesta prebivališta u mjestu u kojem se nalazi sjedište posrednika;

[ ]  7. Dokaz da osigurava uslugu studentske prehrane s minimalno 5 % sjedećih mjesta u odnosu na broj redovitih studenata koji studiraju u mjestu u kojem se nalazi sjedište posrednika, u studentskome restoranu u vlasništvu ili najmu posrednika ili učilišta koje je osnivač posrednika.

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE UVJETA ZA NASTAVAK OBAVLJANJA DJELATNOSTI POSREDOVANJA PRI OBAVLJANJU STUDENTSKIH POSLOVA**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

Naziv ustanove:

OIB ustanove:

Sjedište ustanove:

Čelnik ustanove:

Kontakt broj čelnika:

E-pošta čelnika:

Svrha zahtjeva:

[ ]  Nastavak obavljanja djelatnosti posredovanja u mjestu sjedištu ustanove

[ ]  Nastavak obavljanja djelatnosti posredovanja u podružnici ustanove

Mjesto i datum Potpis i pečat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_