



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД НИШ
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА
ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ
ОДСЕК ИНСПЕКЦИЈЕ ЗА ПУТЕВЕ
Ниш, ул.Николе Пашића 24

КОНТРОЛНА ЛИСТА

бр. 4

Контрола ванреданог (вангабаритног) превоза

О П Ш Т Е П О С Т А В К Е :

Јавни(општински-локални) пут, улица број:

Стационажа:

Почетни чвор:

Завршни чвор:

Врсте инспекцијског надзора:

1. Редовни
2. Ванредни
3. Допунски
4. Контролни

Почетак инспекцијског надзора:

Датум / Време :

Место:

I. Пословно име надзираног субјекта УПРАВЉАЧА (инвеститора) на јавном путу:

Адреса седишта надзираног субјекта:

Поштански број:

Место:

Телефон:

Факс:

e/mail

Решење АПР /број и датум/

Матични број:

ПИБ:

Одговорно лице у правном лицу/одговорно лице

Име (име родитеља) и презиме:

Занимање, назив радног места и функција:

Датум и место рођења:

Адреса становања и поштански број:

Адреса запослења и поштански број:

Држављанство:

ЈМБГ:

Број ЛК/издата од:

Телефон:

Факс:

e/mail:

Представници надзираног субјекта управљача (инвеститора) присутни инспекцијском надзору:

1. _____
2. _____

II. Пословно име надзираног субјекта (одговорног правног лица) ИЗВОЂАЧА РАДОВА на одржавању путева:			
Адреса седишта надзираног субјекта:			
Поштански број:	Место:		
Телефон:	Факс:	e/mail:	
Решење АПР /број и датум:			
Матични број:	ПИБ:		
Одговорно лице у правном лицу/одговорно лице:			
Име (име родитеља) и презиме:			
Занимање, назив радног места и функција:			
Датум и место рођења:		Адреса становања и поштански број:	
Адреса запослења и поштански број		Држављанство:	
ЈМБГ:		Број ЛК/издата од:	
Телефон:	Факс:	e/mail:	
Представници надзираног субјекта извођача радова присутни инспекцијском надзору:			
1. _____			
2. _____			
ПОДНОСИЛАЦ ПРЕДСТАВКЕ/ПРИЈАВЕ (Име и презиме/назив):			
Адреса и место становања/поштански број:			
Телефон:	Факс:	e/mail:	
ЈМБГ:		Број ЛК/издата од:	

П И Т А Њ Е :	С Т Е П Е Н Р И З И К А :	Процена нивоа ризика:	Изјашњење надзираног субјекта:
1. Да ли за ванредни превоз није прибављена сагласност управљача пута?	<input type="checkbox"/> Да , ниво ризика 5 број бодова 5 <input type="checkbox"/> Не 0		
2. Да ли се ванредни превоз на јавном путу не обавља на основу и у складу са посебном дозволом коју је издао управљач јавног пута, и то за сваки појединачни превоз?	<input type="checkbox"/> Да , ниво ризика _____ број бодова ____ <input type="checkbox"/> Не 0	Ниво ризика 3- не омета безбедно одвијање саобраћаја, и не угрожава или не оштећује пут; Ниво ризика 5- омета безбедно одвијање саобраћаја или угрожава или оштећује пут.	
3. Да ли је управљач јавног пута о издатој дозволи за ванредни превоз није обавестио градски-општински орган орган надлежан за послове саобраћаја?	<input type="checkbox"/> Да , ниво ризика 3 број бодова 3 <input type="checkbox"/> Не 0		

<p>4. Да ли је лице које обавља ванредни превоз, пре почетка обављања ванредног превоза, обављање тог превоза није ускладило са управљачем јавног пута?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да, ниво ризика 4 број бодова 4</p> <p><input type="checkbox"/> Не 0</p>		
<p align="center">ОСТВАРЕНИ БРОЈ БОДОВА :</p> <p>Одговор „ДА“ уз процену нивоа ризика од 1 до 5 и то:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ниво ризика 1 = 1 бод - Ниво ризика 2 = 2 бода - Ниво ризика 3 = 3 бода - Ниво ризика 4 = 4 бода - Ниво ризика 5 = 5 бодова <p>Одговор „НЕ“ је нулти ниво ризика = 0 бодова;</p>			<p align="center">Остварен број бодова:</p> <p align="center">_____</p>
<p align="center">СТЕПЕН РИЗИКА (број бодова):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0-4 незнатан, - 5-8 низак, - 9-11 средњи, - 12-14 висок, - 15-17 критичан. 			<p align="center">СТЕПЕН РИЗИКА:</p> <p align="center">_____</p>

у _____, завршено: дана: ____ . ____ . 20 ____ . године у _____ часова.

П Р И С У Т Н И : **КОНТРОЛНУ ЛИСТУ САЧИНИО:**

I. Надзирани субјект управљача: **И н с п е к т о р з а п у т е в е :**

1. _____ _____

2. _____

II. Надзирани субјекат извођача радова:

1. _____

2. _____

III. Подносилац представке/пријаве:
