**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**ОПШТИНА ЉИГ**

 КЛ. АТП 4

**ОПШТИНСКА УПРАВА**

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ**

**САОБРАЋАЈНА ИНСПЕКЦИЈА**

**К О Н Т Р О Л Н А Л И С Т А бр: 4**

**ТАКСИ ПРЕВОЗ ПУТНИКА**

|  |
| --- |
| **ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ИНСПЕКЦИЈСКОМ НАДЗОРУ** |
| **Опште информације** |
| Општина Љиг, Општинска управа Одсек за инспекцијске послове – **Саобраћајна инспекција**Саобраћајни инспектор:Датум инспекцијског надзора: |
| Врста инспекцијског надзора□ Редовни□ Ванредни□ Контролни□ Допунски  |
| Инспекцијски надзор према облику:□ Теренски□ Канцеларијски  |
| Налог за инспекцијски надзор:□ Да□ Не  |
| **ИНФОРМАЦИЈЕ О КОНТРОЛИСАНОМ СУБЈЕКТУ** |
| **Правно/физичко лице, предузетник** |
| Подаци о контролисаном субјекту |
| Назив/име и презиме субјекта: |  |
| Адреса (улица и број) |  |
| Место: |  |
| Град/Општина: |  |
| Поштански број: |  |
| Телефон/Факс: |  |
| Е-mail: |  |
| Интернет адреса: |  |
| ПИБ: |  |
| Матични број: |  |
| Бр. личне карте (за физичка лица): |  |
| **Пословни простор** |
| Локација пословног простора у ком је вршен инспекцијски надзор |
| Адреса (улица и број): |  |
| Место: |  |
| Град/Општина: |  |
| Телефон/Факс: |  |
| Поштански број: |  |

КЛ. АТП 49

|  |
| --- |
| **ПРИВРЕДНО ДРУШТВО ИЛИ ДРУГО ПРАВНО ЛИЦЕ** |
| **1.** | Такси превоз се обавља у складу са Законом, којим се уређује регистрација привредних субјеката | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |
|  | Напомена: |
| **2.** | Такси превоз се обавља на основу одобрења надлежног органа Општинске управе за обављање такси превоза | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |
|  | Напомена: |
| **3.** | Привредно друштво/ друго правно лице је власник најмање једног путничког возила, при чему се и прималац лизинга сматра власником возила | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |
|  | Напомена: |
| **4.** | Привредно друштво/ друго правно лице има закључен уговор о раду са такси возачем | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |
|  | Напомена: |
| **5.** | Привредно друштво/ друго правно лице има пријаву на обавезно социјално осигурање (образац М-1) за запосленог | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |
|  | Напомена: |
| **6.** | Привредно друштво/ друго правно лице води евиденцију о здравственом прегледу запосленог | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |
|  | Напомена: |
| **7.** | Надзирани субјекат је комуналном инспектору омогућио неометено вршење послова, приступа објекту и ставио на увид сва потребна документа  | □ **Да**□ **Не** | **(2)****(0)** |

КЛ. АТП 49

**РЕЗУЛТАТ НАДЗОРА У БОДОВИМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Укупан могући број бодова** | 14 |
| **УТВРЂЕН БРОЈ БОДОВА** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Степен Ризика** | **Незнатан** | **Низак** | **Средњи** | **Висок** | **Критичан** |
| **Број бодова** | 13-14 | 11-12 | 9-10 | 7-8 | ≤ 6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Степен ризика у односу на остварен број бодова** | **незнатан** | □ |
| **низак** | □ |
| **средњи** | □ |
| **висок** | □ |
| **критичан** | □ |

НАДЗИРАНИ СУБЈЕКАТ М.П. ИНСПЕКТОР

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