

Република Србија
Општинска управа Прибој
Одељење за урбанизам, грађевинарство,
комунално-стамбене и имовинско-правне
послове
Саобраћајна инспекција

КОНТРОЛНА ЛИСТА БРОЈ 4.7
Контрола ванреданог (вангабаритног) превоза

ОПШТЕ ПОСТАВКЕ

општински пут број:	
ДЕОНИЦА	Стационажа: Почетни чвор: Завршни чвор:

Врсте инспекцијског надзора 1. Редовни 2. Ванредни 3. Допунски 4. контролни	Почетак инспекцијског надзора: Датум: Време:
---	--

Пословно име надзираног субјекта (одговорног правног лица) инвеститора на изградњи објекта:

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 једног од 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 (инвеститора) присутни инспекцијском надзору:			
1. _____			
2. _____			
Пословно име надзираног субјекта (одговорног правног лица) извођача радова на објекту:			
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 једног од родитеља) и презиме:			
Занимање, назив радног места и функција:			
Датум и место рођења:		Адреса пребивалишта и поштански број:	
Адреса запослења и поштански број		Држављанство:	
ЈМБГ:		Број ЛК/Издата од:	
Телефон:	Факс:	e/mail	
Представници надзираног субјекта присутни инспекцијском надзору извођача радова.			
1. _____			
2. _____			
Подносилац представке/пријаве (Име и презиме/назив):			
Место и адреса становања/поштански број:			
Телефон/факс/ e-mail:			
ЈМБГ/ Број ЛК и од кога је издата:			
Питање	Степен ризика:	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		
2. Да ли се ванредни превоз на општинском путу не обавља на основу и у складу са посебном дозволом коју је издао управљач општинског пута, и то за сваки појединачни превоз?	<input type="checkbox"/> Да , ниво ризика ____ број бодова ____ <input type="checkbox"/> Не	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 општинског пута о издатој дозволи за ванредни превоз није обавестио министарство надлежно за послове саобраћаја?	<input type="checkbox"/> Да , ниво ризика 3 број бодова 3 <input type="checkbox"/> Не		
4. Да ли је лице које обавља ванредни превоз, пре почетка обављања ванредног превоза, обављање тог превоза није ускладило са управљачем општинског пута?	<input type="checkbox"/> Да , ниво ризика 4 број бодова 4 <input type="checkbox"/> Не		
Остварен број бодова: -одговор „ДА“ уз процену нивоа ризика од 1 до 5 и то: Ниво ризика 1 = 1 бод Ниво ризика 2 = 2 бода Ниво ризика 3 = 3 бода Ниво ризика 4 = 4 бода Ниво ризика 5 = бодова -за одговор „НЕ“ је нулти ниво ризика= 0 бодова;	Остварен број бодова: _____		
Степен ризика (број бодова) -0-3 незнатан, - 3-6 низак, - 6-9 средњи, - 9-12 висок, - 12-17 критичан.	СТЕПЕН РИЗИКА: _____		

Завршено у _____, дана _____ . _____ . 20____ . године

у _____ .

Надзирани субјекти управљача:

Инспектор за општинске путеве:

1.

2.

3.

4.

Надзирани субјект:

1.

2.

3.

4.

Подносилац представке/пријаве:

Контролну листу примио-ли: