**OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**

I. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS

Na podlagi drugega odstavka 12. člena Zakona o gostinstvu (Uradni list RS, št. 93/07-uradno prečiščeno besedilo, 26/14-ZKme-1B in 52/16) prijavljam obratovalni čas gostinskega obrata/kmetije:

1. Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):

………………………………………………………………………………………………..

2. Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

………………………………………………………………………..………………………

3. Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata:

………………………………………………………………………………………………..

II. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)

**1. Prijava rednega obratovalnega časa:**

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | od | do |
| Ponedeljek |  |  |
| Torek |  |  |
| Sreda |  |  |
| Četrtek |  |  |
| Petek |  |  |
| Sobota |  |  |
| Nedelja |  |  |

**Glede na nastalo epidemiološko situacijo v povezavi z nevarnostjo širjenja nalezljive bolezni SARS-CoV (COVID-19), vas pozivamo k doslednemu upoštevanju navodil NIJZ oziroma področne zakonodaje.**

**Podpis vlagatelja oziroma zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:**

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | od | do |
| Ponedeljek |  |  |
| Torek |  |  |
| Sreda |  |  |
| Četrtek |  |  |
| Petek |  |  |
| Sobota |  |  |
| Nedelja |  |  |

Odgovorna oseba prijavitelja (ime in priimek-tiskano): ……………………………………………

Lastnoročni podpis

Telefonska številka: ………………………….……

e-mail: ………………………………………………

Datum: …………………………………………...…

III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

|  |  |
| --- | --- |
| Potrjujemo redni obratovalni čas | Soglašam s podaljšanim obratovalnim časom za  obdobje od ……………… do …….…………. |
| Podpis pooblaščene osebe  Datum: | Podpis pooblaščene osebe  Datum: |

**UPRAVNA TAKSA:**

Upravna taksa za prijavo razporeda obratovalnega časa / vlogo za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času in potrditev rednega obratovalnega časa / izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času se plača na podlagi Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. [106/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-5482) – uradno prečiščeno besedilo, [14/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-0505) – ZUUJFO, [84/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-3306) – ZZelP-J in [32/16](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2016-01-1366)) in znaša po tar. št. 1 in 3: **22,60** **EUR.**

Upravna taksa se plača:

* v sprejemni pisarni Občine Slovenske Konjice,
* na TRR Upravne takse Občine Slovenske Konjice: **IBAN SI56013145140309189**
* **sklic št. 11 76147-7111002-00002020, BIC koda: BSLJSI2X, namen nakazila: taksa obratovalni čas.**

Če vlagatelj ni taksni zavezanec oziroma je plačevanja taks oproščen, je potrebno navesti razlog iz zakona in priložiti ustrezna dokazila.