|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obrazac 1.****Zahtev za izdavanje dozvole za rad atletskim stručnjacima** |  | **Srpski atletski Savez**Komisiji za izdavanje dozvola za rad sportskih stručnjaka 11000 Beograd, Ulica Bulevar Oslobođenja broj 54 |

**Predmet: Zahtev za izdavanje dozvole za rad (licence) atletskom stručnjaku za rad u atletici**

Zahtev se podnosi za (zaokružiti):

1. Osnovnu licencu
2. Profi licencu
3. Master licencu

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime (ime jednog roditelja) i prezime** |  |
| **JMBG** |  |
| **Adresa** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Atletski klub u kome je trenutno angažovan i po kom osnovu** |  |

Uz ovaj zahtev je potrebno dostaviti i sledeća dokumenta:

**1.** Overenu fotokopiju diplome ili uverenja o stečenom obrazovanju kroz redovno školovanje

1. Potvrdu o radnom iskustvu u atletici
2. Dokaz da je utvrđena zdravstvena sposobnost za obavljanje stručnog rada
3. Fotografiju veličine za ličnu kartu u elektronskom formatu

Nakon primljenog obaveštenja o odobrenoj licenci, potrebno je izvršiti uplatu naknade za izdavanje odgovarajuće licence na račun SAS 105-500056-63, i to za:

* 1. osnovnu licencu 3.000,00 dinara
	2. profi licencu 4.000,00 dinara
	3. master licencu 5.000,00 dinara

Prilikom preuzimanja licence neophodno je dostaviti potvrdu o izvršenoj uplati

(fotokopiju uplatnice) naknade za izdavanje licence.

 Potpis podnosioca zahteva

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mesto za sliku** |  | **Naziv dokumenta: Dozvola za rad sportskim stručnjacima****Izdata od:****Srpski atletski Savez**Komisiji za izdavanje dozvola za rad sportskih stručnjaka 11000 Beograd, Ulica Bulevar Oslobođenja broj 54 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime (ime jednog roditelja) i prezime** |  |
| **JMBG/Datum rođenja** |  |
| **Adresa** |  |
| **Pol** |  |
| **Državljanstvo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Grana sporta** |  |
| **Atletski klub u kome je trenutno angažovan i njegov osnov** |  |
| **Stručna sprema** |  |
| **Zvanje** |  |
| **POPUNJAVA NADLEŽNI ORGAN SAS** |  |
| **Datum izdavanja dozvole za rad** |  |
| **Vrsta dozvole za rad** |  |
| **Period važenja dozvole za rad** |  |
| **Broj dozvole za rad** |  |

 MP Potpis ovlašćenog lica