



Република Србија
Град Лозница
Градска управа
Одељење за инспекцијске послове
Саобраћајна инспекција

КОНТРОЛНА ЛИСТА БРОЈ 4.7
Контрола ванреданог (вангабаритног) превоза

ОПШТЕ ПОСТАВКЕ

Државни 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 државном путу не обавља на основу и у складу са посебном дозволом коју је издао управљач државног 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 државног 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 државног 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: <hr/>		
Степен ризика (број бодова) -0-3 незнатан, - 3-6 низак, - 6-9 средњи, - 9-12 висок, - 12-17 критичан.	СТЕПЕН РИЗИКА: <hr/>		

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

Надзирани субјекти управљача:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Инспектор за државне путеве:

Надзирани субјект:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Подносилац представке/пријаве:

Контролну листу примио-ли: