

VLOGA ZA PREKINITEV MIROVANJA V IMENIKU VODIJ DEL

Podpisani(-a) _____
rojen(-a) dne _____, z identifikacijsko številko vpisa v imenik
vodij del _____, elektronski naslov _____,
telefonska številka _____, prosim za prekinitev mirovanja v
imeniku vodij del.

Za vodenje v imeniku vodij del se plačuje pristojbina za vodenje po veljavnem
ceniku IZS.

Datum: _____ Podpis _____

Obvezne priloge:

- dokazilo o urejenem zavarovanju Splošne odgovornosti za škodo v skladu z določili Gradbenega zakona.
- dokazilo o načinu opravljanja poklicnih nalog:
 - o obrazec M-1 (Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti) ali pogodba o zaposlitvi, **če imate sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za polni delovni čas ali za krajši delovni čas v posebnih primerih v skladu z zakonom, ki ureja delovna razmerja pri izvajalcu**, ali
 - o pogodbo z izvajalcem, ki izpolnjuje pogoje iz 14. člena ZAID, **če niste v rednem delovnem razmerju** (v tem primeru za tega izvajalca ne boste mogli nastopati kot vodja gradnje, saj mora biti vodja gradnje zaposlen pri izvajalcu za polni delovni čas ali za krajši delovni čas v posebnih primerih v skladu z zakonom, ki ureja delovna razmerja)