Llogo Kompanije ( ako postoji )

Ime Kompanije

**IZVEŠTAJ TRI MESECA RADA**

**Dozvole za posebne aktivnosti**

**Godina200xx**

**Period izveštavanja**

**Mesec-Mesec (TMx)**

**Ime kompanije:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Br. registra:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Br. dozvole:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vlasnik (Menađer):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vrsta Mineralne Sirovine:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Br. poslovni:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opština:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Region:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:.........

**Opis radova izvršenih u dozvoli posebne aktivnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta aktivnosti** | ***Opis aktivnosti*** |
| Transport:  |  |
| Obrada(Separacija, Obogaćenja):  |  |
| Radovi oko uklanjanja vode: |  |
| Proverite da je oblast dozvole označena: |  |
| SistematskiLekarskiPregledi: |  |
| Obuka radnika: |  |
| Dodaj sekvencu po potrebi*:* |  |

**Podaci o nesrećama tokom rudarskih aktivnosti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prirodapovrede** | **Br.** | ***Kratkiopisnesreće*** |
| Kolektivnepovrede: |  |  |
| Teške povrede: |  |  |
| Lakše povrede: |  |  |
| Dodaj sekvencu po potrebi*:* |  |  |

**Statistika radne snage podeljene u kategorije**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorija** | **Br.** |
| Menađment: |  |
| Kancelarija osoblje: |  |
| Radnik: |  |
| Vozač: |  |
| Dodaj sekvencu po potrebi |  |

**Statistika radne snage podeljene prema kvalifikaciji**

|  |  |
| --- | --- |
| Kvalifikacije | **Br.** |
| Viša i visoka: |  |
| Srednja: |  |
| Nekvalifikovani: |  |
| Dodaj sekvencu po potrebi*:* |  |

**Izveštaj o uticajimaživotnesredine**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta zagađenja (uticaj na životnu sredinu)** | ***Kratki opis*** |
| Prašina: |  |
| Buka: |  |
| Vodotok: |  |
| *Dodaj sekvencu po potrebi* |  |

|  |
| --- |
| **2. KAPITALNE INVESTICIJE TOKOM GODINE .......**Investicije moraju biti vezane sa rudarskom aktivnošću: |
| Opis | Vrednost |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **POSLOVNI TROŠKOVI TOKOM GODINE........,**

Troškovi moraju biti vezani sa rudarskom aktivnošču |
| Opis | Vrednost |
|  |  |
|  |  |

* Molim priložitedokaze o kvartalnih izveštaja (popunjeni obrasci, ispravni i plaćeni) za godinu, ako ne priložite dokaze neće biti prihvaćen ovaj popunjen obrazac. Ako oblik nije podnet na vreme prate administrativne kazne prema Zakonu Br.03/L-163 i drugih administrativnih uputstva

**MINERALNA SIROVINA OBRAĐENA U SKLADU SA VREMENSKIM PERIODOM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Periodizveštavanja** | **Vrstefrakcija** | **Kolićina u m³/tona** | **Ostatak****m³/tona** |
| TM1 | Januar |  |  |  |
| Februar |  |  |  |
| Mart |  |  |  |
| TM2 | April |  |  |  |
| Maj |  |  |  |
| Jun |  |  |  |
| TM3 | Jul |  |  |  |
| Avgust |  |  |  |
| Septembar |  |  |  |
| TM4 | Oktobar |  |  |  |
| Novembar |  |  |  |
| Decembar |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GUBITCI PROIZVODNOG PROCESA** | **Opis** |
| **Navedite gubitke, ako nema dovoljno prostora molimo priložite dodatne dokaze.** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| **DRUGE GUBITKE**  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Imate gubitke? [ ] DA [ ] NE****Akojeste, molimo vas opišite kao iznad i predstavite kako pokrivate ove gubitke.** |

\*Molimo priložite dokaze izveštaja kvartala (popunjeni obrasci, ispravni i plaćeni) za godinu, ako ne priložite dokaze popunjen obrazac neće biti primljen. Ako oblik nije podnet na vreme slediće administrativne kazne prema Zakonu Br.03/L-163 i drugih administrativnih uputstva.

|  |
| --- |
| **7. UGOVOR I TRANSAKCIJE SA DRUGIM KOMPANIJAMA**  |
| **Opis Ugovora** | **Vrsta Minerala** | **Količinam³/tona** | **Period** |
|  |  |  | **TM1** |
|  |  |  | **TM2** |
|  |  |  | **TM3** |
|  |  |  | **TM4** |

\*Da se popuni od strane svih kompanija koje poseduju Dozvolu za Posebne Aktivnosti i priložite dokaze transakcija

|  |
| --- |
| **8. PLANIRANJE PRODAJE MINERALA ZA GODINU** \_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **OpisMinerala** | **Kolićina u m³/tona** | **Prodajna cena (Tržišta)** | **Period** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NAPOMENA**:Forma mora biti završena na osnovu Zakona Br.03/L-163, Prava i Obaveze po PosebnomDozvolom, član 41, stav 2. Molimo vas da priložite dokaze izveštaja kvartala (popunjene formulare, ispravne i plaćene) za godinu, ako ne priložite dokaze neće biti prihvaćen ovaj popunjen obrazac. Ako se oblik ne predaje na vreme slediće administrativna kazna prema Zakonu Br.03/L-163 i drugih administrativnih uputstva*.* Ako imate vise od jedne Dozvole Za Posebne Aktivnosti, mora biti popunjen poseban obrazac za svaki broj Dozvole Za Posebne Aktivnosti.

**Izjavljujem pod punom odgovornošću da su podaci dati u ovom izveštaju istiniti, potpuni i može se procijeniti u svakom trenutku.**

Ime/Prezime /Potpis i Pečatdd/mm/gg

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_