

## POBUDA ZA IZVEDBO LOKACIJSKE PREVERITVE

### 1. Pobudnik

Ime in priimek / naziv pravne osebe

Naslov / sedež

Poštna številka in pošta

Kontaktni telefon

Naslov elektronske pošte

Zastopnik/pooblaščenec

Naslov zastopnika / pooblaščenca

Kontaktni telefon, naslov elektronske pošte zastopnika/pooblaščenca

ŠTEVILKA POBUDE (izpolni občina)

9

Na podlagi 132. člena Zakona o urejanju prostora (Uradni list RS, št. 61/17) podpisani/a podajam naslovnemu organu pobudo za izvedbo lokacijske preveritve.

### 2. Namen lokacijske preveritve

- A. Določanje obsega stavbnega zemljišča pri posamični poselitvi
- B. Individualno odstopanje od prostorsko izvedbenih pogojev
- C. Omogočanje začasne rabe prostora

### 3. Seznam zemljišč, na katere se lokacijska preveritev nanaša

Številka k.o.	Ime katastrske občine	Parcelna številka



6. Podatki o elaboratu lokacijske preveritve		
Naslov elaborata:		
Izdelovalec elaborata:		
Datum izdelave elaborata:		
Podatki o pooblaščenem prostorskem načrtovalcu, ki je izdelal elaborat:		
Ime in priimek	Znanstveni in strokovni naslov	Ident. številka

7. Dodatna obrazložitev

8. Obvezne priloge		
☐	I.	Pooblastilo pobudnika, v kolikor pobudo podaja njegov zastopnik oz. pooblaščenec
☐	II.	Elaborat lokacijske preveritve

**Pogoj za obravnavo elaborata in izdajo sklepa o lokacijski preveritvi je plačilo nadomestila za stroške postopka, skladno z Odlokom o določitvi stroškov lokacijske preveritve v Občini Dolenjske Toplice (Dolenjski uradni list, št. 50/18), za kar bo pobudniku izdan sklep o višini stroškov.**

Taksa se plača preko podračuna Občine Dolenjske Toplice, številka računa :

**SI56 0110 0557 0622 830 Drugi nedavčni prihodki, Sklic: SI11 76562-7141009-letno**

**Plačilo nadomestila ne zagotavlja pozitivne potrditve lokacijske preveritve na občinskem svetu.**

Izjavljam, da sem sočasno s pobudo oddal označene priloge, in s podpisom potrjujem, da so navedeni podatki ažurni in resnični.

**Pobudnik:**

**Za občino prevzel:**

\_\_\_\_\_

Ime in priimek (velike tiskane črke)

\_\_\_\_\_

Ime in priimek (velike tiskane črke)

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Lastoročni podpis

\_\_\_\_\_

Lastoročni podpis

Žig  
(za pravne osebe)

- Skladno z Zakonom o upravnih taksah je za vlogo po tarifni št. po tarif.št. 4 točka 2 – **4,50 EUR** račun za plačevanje obveznih dajatev z naslova upravni taks :Občina Dolenjske Toplice, Sokolski trg 4, 8350 Dolenjske Toplice **0110 0557 0309 132 sklic 11 76562-7111002-(letno)**, namen: plačilo upravne takse.