



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО
ГРАЂЕВИНАРСТВА,
САОБРАЋАЈА И ИНФРАСТРУКТУРЕ
Сектор за инспекцијски надзор
Група за инспекцијске послове железнице
Београд, Омладинских бригада 1

Контролна листа инспекције за железнички саобраћај

Број контролне листе: 009

**ПРОВЕРА КОД ПРЕВОЗНИКА О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА ПРЕВОЗ ПУТНИКА,
ЛИЦА И РОБЕ У ЖЕЛЕЗНИЧКОМ САОБРАЋАЈУ**

Закон о железници ("Сл. гласник РС", бр 45/2013 и 91/2015) и
Закон о безбедности и интероперабилности ("Сл. гласник РС", бр 104/2013 и 66/2015 – др. Закон, 92/2015)

Р.Б	Питање	Одговор		
		Да	Делимично ¹⁾ (образложити)	Не ²⁾
1.	Да ли Превозник има употребне дозволе и потврде о техничкој исправности за свако вучно возило са техничком документацијом по серијама	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0*
2.	Да ли Превозник уредно евидентира податке о вучним возилима по врсти вуче, серијским и индивидуалним бројевима	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
3.	Да ли Превозник има уредно евидентира податке о путничким и теретним колима по серијама, са индивидуалним бројевима кола	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
4.	Да ли Превозник има списак прописа и стандарда којима се уређује техничка исправност и коришћење возних средстава	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
5.	Да ли Превозник има изјаву одговорног лица на прописаном обрасцу да се возна средства одржавају у складу са прописима за одржавање возних средстава	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
6.	Да ли Превозник уредно евидентира податке о радним местима, стручној спреми и броју лица која раде на пословима управљања и коришћења железничких возних средстава	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0
7.	Да ли Превозник има списак прописа којима се уређује стручна оспособљеност и здравствена способност лица која раде на пословима управљања и коришћења железничких возних средстава	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0

¹⁾ Оцена у зависности од процењеног ризика је од 1-5 а за негативне одговоре је 0

²⁾ Ако је „не“ са звездicom степен ризика је критичан а питање је елиминационо у даљем надзору

8.	Да ли Превозник има изјаву одговорног лица на прописаном обрасцу да лица која раде на пословима управљања и коришћења железничких возних средстава испуњавају услове у погледу стручне оспособљености и здравствене способности, у складу са прописима којима се уређује безбедност железничког саобраћаја	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
9.	Да ли Превозник има општи акт којим се уређује организација службе за унутарњи надзор	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
10.	Да ли Превозник има организациони дијаграм службе за унутарњи надзор	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
11.	Да ли Превозник има списак лица са називом радног места и стручном спремом која су овлашћена за обављање надзора	<input type="checkbox"/> -5	<input type="checkbox"/> -__	<input type="checkbox"/> -0		
ОСТВАРЕН УКУПАН БРОЈ БОДОВА		=	=			
Заокружи степен ризика у односу на остварен број бодова		Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Укупан број бодова		≥50	44-49	39-43	33-38	≤32
Процент		91% - 100%	81% - 90%	71% - 80%	61% - 70%	≤ 60%
Резултат контроле је позитиван – испуњени су сви законски услови		<input type="checkbox"/> -ДА	<input type="checkbox"/> -ДЕЛИМИЧНО			<input type="checkbox"/> -НЕ
Код одговора делимично или не навести изречене превентивне и корективне мере или изречене друге мере и радње на које је инспектор овлашћен						
У прилогу су као доказ испуњења услова дате фотокопије следећих докумената:						
Надзирани субјект			Примио копију - присутно овлашћено лице			
Назив				Име и презиме		
Адреса				Потпис		
Инспекцијски надзор по налогу, представци или пријави		Број		Датум		
Контролу извршио	Место			Име презиме		М:П:
	Датум			Потпис		