

PRAVILNIK O LEGITIMACIJI ZDRAVSTVENOG INSPEKTORA

Sl. glasnik RS, br. 81/2006

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se obrazac i sadržina legitimacije zdravstvenog inspektora (u daljem tekstu: legitimacija).

Član 2

Legitimacija se izdaje na Obrascu br. 1 koji je odštampan uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni deo.

Član 3

Legitimacija se izrađuje na kunzdruku mat. 300 grama štampa obostrana ferlauf vrh formata crvena (cmyk: M = 70% Y = 35%), dno formata plava (cmyk: 70% Y = 35%) od crvene do plave boje, dimenzija 95 x 70 mm, a zaštićuje se PVC providnim omotom.

Član 4

Prednja strana legitimacije u gornjem delu na sredini sadrži mali grb Republike Srbije, ispod njega tekst koji glasi: REPUBLIKA SRBIJA, MINISTARSTVO ZDRAVLJA, LEGITIMACIJA ZDRAVSTVENOG INSPEKTORA, a ispod toga ime i prezime zdravstvenog inspektora, jedinstveni matični broj građana i registarski broj legitimacije.

Desno od teksta nalazi se mesto za fotografiju zdravstvenog inspektora veličine 28 x 32 mm, preko koje je u donjem levom uglu utisnut pečat Ministarstva zdravlja.

Član 5

Na zadnjoj strani legitimacije nalazi se tekst o ovlašćenju zdravstvenog inspektora na osnovu Zakona o zdravstvenoj zaštiti, datum izdavanja legitimacije, svojeručni potpis zdravstvenog inspektora, mesto za pečat i potpis ministra zdravlja.

Član 6

Do izrade legitimacije u skladu sa ovim pravilnikom korišćiće se postojeće legitimacije izdate po ranijim propisima, a najkasnije do 31. decembra 2006. godine.

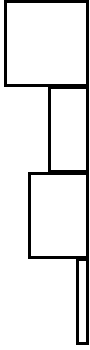
Član 7

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".


Obrazac br. 1.

Legitimacija zdravstvenog inspektora

Format 95 x 70 mm
Prednja strana

REPUBLIKA SRBIJA MINISTARSTVO ZDRAVLJA	(Fotografija 28 x 32 mm)
LEGITIMACIJA ZDRAVSTVENOG INSPEKTORA	
IME	
PREZIME	
JMBG	
REGISTARSKI BROJ LEGITIMACIJE	

Zadnja strana

OVLAŠĆENJE	
U postupku inspekcijskog nadzora, zdravstveni inspektor ima prava i dužnosti utvrđene Zakonom o zdravstvenoj zaštiti	
_____ (Datum izdavanja legitimacije)	MP 
_____ (Svojeručni potpis)	Ministar zdravlja