**КОНТРОЛНА ЛИСТА: ОГРАНИЧЕЊА ЗА ОБАВЉАЊЕ РЕКРЕАТИВНОГ РИБОЛОВА**

|  |
| --- |
| ИНФОРМАЦИЈЕ О КОРИСНИКУ |
| Назив корисника |  |
| Назив рибарског подручја |  |
| Адреса корисника |  |
| Општина - Град |  |
| Матични број |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ) |  |
| Контакт особа корисника |  |
| телефон, факс, email |  |

|  |
| --- |
| **ОГРАНИЧЕЊА РЕКРЕАТИВНОГ РИБОЛОВА****-контрола код корисника рибарског подручја** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р. бр.** | **КОНТРОЛНА ПИТАЊА** | **СТЕПЕН УСКЛАЂЕНОСТИ** | **НАПОМЕНА** |
|  | Да ли је корисник рибарског подручја на коме је Програмом управљања рибарским подручјем, ограничен или забрањен рекреативни риболов, односно ограничена или забрањена употреба појединих риболовних алата, опреме и средстава за рекреативни риболов, прибавио сагласност министра на дата ограничења и забране | ☐ да – 2 ☐ не – 0  |  |
|  | Да ли је корисник јавно обавестио све заинтересоване за обављање рекреативног риболова, о забранама и ограничењима рекреативног риболова односно о ограничењима или забранама употребе појединих риболовних алата, опреме и средстава за рекреативни риболов | ☐ да – 2 ☐ делимично – 1 ☐ не – 0  |  |
|  | Да ли корисник, на захтев рекреативног риболовца, издаје писано обавештење о ограничењима и забранама рекреативног риболова, односно о ограничењима или забранама употребе појединих риболовних алата, опреме и средстава за рекреативни риболов | ☐ да – 2 ☐ делимично – 1 ☐ не – 0  |  |

**РЕЗУЛТАТ НАДЗОРА У БОДОВИМА**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Укупан могући број бодова** | **6** |
| **утврђени број бодова** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Степен ризика** | **Незнатан** | **Средњи** | **Критичан** |
| **Број бодова** | 5 - 6 | 1 - 4 | 0 |

|  |
| --- |
| **Степен ризика у односу на остварени број бодова је:** |
| ☐ незнатан☐ средњи☐ критичан |

|  |  |
| --- | --- |
| Представници корисника | Инспектори за рибарство |
| Име и презиме: | Радно место | Име и презиме |
| 1. |  | 1. |
| 2.  |  | 2. |
| 3.  |  | 3. |
|  |  |  |
| Датум: |