

На основу члана 45. став 1. тачка 3) Закона о заштити и спасавању у ванредним ситуацијама („Службени гласник Републике Српске“ број: 121/12 и 46/17), Наредбе о обавезном спровођењу мјера за реаговање на појаву болести изазване новим вирусом Корона (ЦОВИД-19) Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број: 11/08-505-13-40/20 од 15.03.2020. године, Републички штаб за ванредне ситуације на 4. сједници одржаној 20.03.2020. године, **Д О Н О С И**

## ЗАКЉУЧАК

### I

У сврху праћења рада возача у међународном превозу ствари, у условима проглашене ванредне ситуације, задужују се послодавци са сједиштем у Републици Српској да издају потврду о ангажовању возача.

### II

Образац и садржај потврде из тачке 1. овог закључка је саставни дио овог закључка.

### III

Овај закључак ступа на снагу даном доношења.

Број: 04-3/20

Датум: 20.03.2020. године



КОМАНДАНТ ШТАБА

Радован Вишковић

Меморандум превозника

Број протокола:

Датум:

У вези са Наредбом о обавезном спровођењу мјера за реаговање на појаву болести изазване новим вирусом Корона (ЦОВИД-19) Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, број: 11/08-505-13-40/20 од 15.03.2020. године, односно одредбом тачке 3. Наредбе Федералног штаба цивилне заштите Федерације Босне и Херцеговине број: 12-40-6-148-8/20 од 17.03.2020. године,

превозник \_\_\_\_\_  
са сједиштем у \_\_\_\_\_  
улица и број \_\_\_\_\_  
факс/телефон \_\_\_\_\_  
мејл (e-mail) адреса \_\_\_\_\_

издаје

**ПОТВРДУ**  
**о ангажовању возача**

Ја, доле потписани \_\_\_\_\_ у својству власника/одговорног лица, због потребе превоза роба, потврђујем да ће возач \_\_\_\_\_

датум рођења \_\_\_\_\_

број возачке дозволе \_\_\_\_\_

издате од стране \_\_\_\_\_

бити ангажован на пословима члана посаде возила од дана \_\_\_\_\_ 2020. године од \_\_\_\_\_ сати.

Након обављеног превоза именовани је дужан вратити се у изолацију до истека рока одређеног рјешењем о изолацији или до наредне вожње.

Потврда се издаје у сврху праћења рада возача у условима проглашене ванредне ситуације.

Мјесто \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис власника/одговорног лица

Доставити:

- Именованом
- а/а