**Заявка на проведение инспекции**

**Ф1**

**ЗАЯВКА**

на проведение инспекции

**Наименование заявителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное или сокращенное наименование, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, гражданина и/или **ИНН**, адрес местонахождения/жительства)

**В лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, инициалы руководителя организации)

просит провести (нужное отметить):

**Вид инспекции:**

* санитарно-эпидемиологическую экспертизу: *наименование объекта инспекции и его фактический адрес*
* санитарно-эпидемиологическое обследование: *наименование объекта инспекции и его фактический адрес*
* гигиеническую оценку: *наименование объекта инспекции и его фактический адрес*
* гигиеническую оценку влияния условий труда на здоровье работающих: *наименование объекта инспекции и его фактический адрес*
* гигиеническую оценку влияния источников ионизирующего излучения на здоровье населения: *наименование объекта инспекции и его фактический адрес*
* экспертизу результатов инструментальных измерений (для продукции): *наименование объекта инспекции и его фактический адрес*

**Объект инспекции:**

* Здания, сооружения, помещения и территория, используемые для осуществления отдельных видов деятельности.
* Твердые и жидкие отходы производства и потребления, бытовые отходы. Промышленные отходы в том числе промышленные выбросы, газовые потоки вентиляционных систем.
* Проектная, техническая и иная документация, в том числе проекты строительства, проекты на размещение (ПРТО, СЗЗ, ЗОЗ, ПДВ, НДС, ЗСО), на здания, строения, сооружения, размещение оборудования, которые предполагается использовать для осуществления деятельности, связанной с источниками физических факторов воздействия, а также технической документации на продукцию, в том числе содержащую или являющуюся источником ионизирующего излучения
* Факторы среды обитания (вода, почва, воздух)
* Продукция

на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по желанию Заказчика приводится перечень НД, в которых содержатся соответствующие санитарно-эпидемиологические требования)

**Наименование разработчика проектной документации:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное или сокращенное наименование, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, гражданина и (или) ИНН)

**Наименование получателя экспертного заключения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное или сокращенное наименование, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, гражданина и (или) ИНН)

**Ответственный представитель заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, инициалы, должность, телефон)

**Особые требования к методу инспекции (заполняется при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявитель обязуется выполнять все условия инспекции и оплатить все расходы на ее проведение.**

**Заявитель ознакомлен с методами, применяемыми на объекте инспекции Органом инспекции ООО «Радэк» для подтверждения соответствия:**

* Оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции ООО «Радэк».
* Заявитель проинформирован о том, что проведение инспекции начинается с момента оплаты выставленного счета, если иное не установлено договором (контрактом) с заказчиком.
* Оставляю право выбора требований к объекту инспекции за Органом инспекции ООО «Радэк».

**К заявке прилагаются документы, заверенные в установленном порядке:**

* результаты измерений (в электронном виде / оригинал / копия – нужное подчеркнуть): *указать протокол/иное, наименование и номер*;
* проектные материалы (в электронном виде / оригинал / копия – нужное подчеркнуть): *указать проект/иное, наименование и номер*;
* санитарно-эпидемиологическое заключение на размещение ПРТО (в электронном виде / оригинал / копия – нужное подчеркнуть);
* документы, подтверждающие право на использование зданий/сооружений/помещений/территорий под заявленную деятельности;
* учредительные документы;
* иные документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (перечислить)

**Заявитель ознакомлен с Обязательством о конфиденциальности, принятым в ОИ. Заявитель уведомлен о том, что он несет ответственность за достоверность представленных документов и данных.**

**Экспертное заключение (нужное подчеркнуть):** выдать представителю, направить по электронной почте, направить почтовой связью.

**Заявитель обязуется предоставить органу инспекции информацию об имеющемся конфликте интересов, в случае, если он возникнет при выполнении Заказчиком заявки.**

*Приводится для физических лиц: Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку органу инспекции ООО «Радэк», находящемуся по адресу: Московская область, г. Реутов, ул. Ленина, д. 19/10 (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящей заявке и ставших известных Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.*

*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *( Дата) (подпись, Ф.И.О)*

**ПРИМЕЧАНИЕ:** представленная документация должна предоставляться в объеме, позволяющем дать оценку соответствия, эксперт может дополнительно запросить документы, относящиеся к проведению инспекции для дальнейшего рассмотрения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись) (Фамилия, инициалы руководителя организации)

М.П*.* (при наличии)

**Решение по заявке:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Анализ заявки проведен, заявка соответствует области аккредитации органа инспекции, необходимые документы представлены, принять в работу. Ответственные исполнители по заявке: фамилии, инициалы, срок проведения инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | Анализ заявки проведен, заявка соответствует области аккредитации органа инспекции, отсутствуют необходимые документы (данные) (в полном объеме или частично), направить запрос о представлении дополнительных документов (данных) Заказчику. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | По дополнительному запросу документы (данные) представлены, принять в работу. Ответственные исполнители по заявке: фамилии, инициалы, срок проведения инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | По дополнительному запросу документы (данные) не представлены, оформить отказ от проведения инспекции. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | Изменить ответственных исполнителей по заявке на: фамилии, инициалы, срок проведения инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | Анализ заявки проведен, заявка выходит за пределы области аккредитации органа инспекции, оформить отказ от проведения инспекции. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | Анализ заявки проведен, отсутствуют ресурсы для выполнения заявки в желаемый Заказчиком срок, оформить отказ от проведения инспекции. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | Анализ заявки проведен, заказчиком предложен неприемлемый метод инспекции, оформить отказ от проведения инспекции. | ТД ОИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_.\_\_\_\_20\_\_ г. |

Ход заявки № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по органу инспекции

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Принял |  | Координатор Органа инспекции |  |  |
| Передал |  | Координатор Органа инспекции |  |  |
| Принял |  | Технический директор Органа инспекции |  | Филатов И.В. |
| Передал |  | Технический директор Органа инспекции |  | Филатов И.В. |
| Принял |  | Врач по общей гигиене |  | Юрлов О.М. |
|  |  | Врач по общей гигиене |  | Кирдей Д.Г. |
|  |  | Врач по радиационной гигиене |  | Костюков Е.В. |
| Передал |  | Врач по общей гигиене |   | Юрлов О.М. |
|  |  | Врач по общей гигиене |  | Кирдей Д.Г. |
|  |  | Врач по радиационной гигиене |   | Костюков Е.В. |
| Принял |  | Технический директор Органа инспекции |   | Филатов И.В. |
| Передал |  | Технический директор Органа инспекции |   | Филатов И.В. |
| Принял |  | Врач по общей гигиене |   | Юрлов О.М. |
|  |  | Врач по общей гигиене |  | Кирдей Д.Г. |
|  |  | Врач по радиационной гигиене |   | Костюков Е.В. |
|  |  (Дата) |  (должность) | (подпись) | (Ф., инициалы) |