Додаток до Порядку

Керівнику Органу з сертифікації

Центру протимінної діяльності

полковнику Євгенію БІРЮКОВУ

ЗАЯВКА №\_\_\_\_\_\_  
на сертифікацію оператора протимінної діяльності   
та процесу (процесів) протимінної діяльності

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва уповноваженого підрозділу центрального органу виконавчої влади, підприємства, установи та організації (ділі - заявник)

просить провести сертифікацію: ☐ первинну ☐ повторну

на відповідність вимогам ДСТУ 8820:2023 «Протимінна діяльність. Процеси управління. Основні положення»

таких процесів у сфері протимінної діяльності:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ нетехнічне обстеження; | ☐ технічне обстеження; |
| ☐ розмінування вручну; | ☐ очищення району ведення дій; |
| ☐ порядок знешкодження  (знищення) мін/вибухонебезпечних залишків війни; | ☐ інформування населення про ризики, пов’язані з мінами та вибухонебезпечними залишками війни; |
| ☐ розмінування з використанням машин і механізмів;  ☐ застосування кінологічних розрахунків мінно-розшукової служби;  ☐ розмінування акваторій. | |

Інформація про заявника

1. Повна назва заявника (згідно із статутними документами):

|  |
| --- |
|  |

1. Скорочена назва заявника (згідно із статутними документами):

|  |
| --- |
|  |

1. Місцезнаходження:

|  |
| --- |
|  |

1. Контактна інформація:

номер телефону: адреса електронної пошти:

1. Наявність філій:☐ так☐ ні

За наявності філій зазначте для кожної з них окремо з нового рядка:

Адреса:

|  |
| --- |
|  |

номер телефону: адреса електронної пошти:

1. Урядовий оператор протимінної діяльності: ☐так☐ні
2. Неприбуткова організація: ☐так ☐ні
3. Реквізити заявника:

|  |  |
| --- | --- |
| Розрахунковий рахунок |  |
| Назва банку |  |
| МФО банку |  |
| Код заявника згідно з ЄДРПОУ |  |
| Свідоцтво платника податку на додану вартість № |  |
| Платник податку на прибуток (на загальних підставах або інше) | |  |

1. Керівник заявника (посада, прізвище, власне ім’я, побатькові (за наявності):

|  |
| --- |
|  |

Інформація про підрозділ оператора протимінної діяльності, що безпосередньо залучений до виконання робіт (для операційного етапу)

1. Назва структурного підрозділу, що безпосередньо залучений до виконання робіт:

|  |
| --- |
|  |

1. Керівник підрозділу (посада, прізвище, власне ім’я, побатькові (за наявності):

|  |
| --- |
|  |

1. Контактна інформація:

номер телефону: адреса електронної пошти:

1. Дані, що містяться в Реєстрі суб’єктів освітньої діяльності: посада (керівник, заступник керівника (за наявності, начальник управління)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ про освіту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бакалавр, спеціаліст, магістр)

серія диплома \_\_\_\_\_\_\_\_ номер диплома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Погодження і зобов’язання

1. Заявник заявляє, що він:

ознайомлений з Порядком реалізації експериментального проекту щодо сертифікації операторів протимінної діяльності та процесів протимінної діяльності та процедурами сертифікації;

згоден виконувати вимоги сертифікації;

гарантує достовірність усієї наданої інформації та документів.

1. Заявник зобов’язується:

виконувати зазначений Порядок та процедуру сертифікації;

прийняти групу із сертифікації та забезпечити створення належних умов роботи персоналу;

надавати всі необхідні документи та інформацію для проведення робіт із сертифікації;

сплатити всі витрати, пов’язані з проведенням робіт із сертифікації, незалежно від їх результатів.

1. Заявник вважає конфіденційними такі документи:

☐всі надані;

☐документи, пов’язані з внутрішньою системою управління якості;

☐ витяги із статутів;

☐ інші, зазначені заявником: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Додаток: 1. Перелік документів, що надаються до заявки.

2. Комплект документів відповідно до переліку.

3. Електронний носій, на якому записано документи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада керівника заявника) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (власне ім’я та прізвище) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.