# №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Главному государственному

санитарному врачу

Ельского района

Жук М.Н.

Заявление

на проведение административной процедуры в соответствии с «Единым перечнем административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утверждённым Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 №548 (с изменениями и дополнениями).

Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, Ф.И.О. руководителя (полностью)

Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сведения о регистрации организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и местонахождение государственной организации)

(органа) осуществивших государственную регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер

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

в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Просим (прошу) осуществить административную процедуру **(9.6.9)** «Получение санитарно-гигиени­ческого заключения **о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения (далее, если не указано иное, - ИИИ)»**

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

(тип и марка оборудования, заводской номер, год выпуска, наименование, адрес объекта, где будут осуществляться

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ работы)

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

Достоверность представляемых сведений и документов гарантируется.

С условиями и порядком осуществления административной процедуры ознакомлены.

Приложение:

1. Копии приказов о назначении лиц, ответственных за радиационную безопасность, радиационный контроль; учет, хранение и выдачу ИИИ; техническое состояние ИИИ; сбор, хранение и сдачу радиоактивных отходов (при наличии таковых) на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

2. Копия приказа о создании комиссии по проверке знаний персонала на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

3. Копия протокола проверки (оценки) знаний по вопросам ядерной и радиационной безопасности на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

4. Копия приказа об определении перечня лиц, относящихся к персоналу на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

5. Копии документов о результатах предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, отнесенных к персоналу на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

6. Копия документа о профессиональной подготовке персонала (специалистов) на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.

7. Копия технического паспорта рентгеновского кабинета на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

8. Копия порядка организации и осуществления производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

9. Сведения о выполнении производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

10. Копия радиационно-гигиенического паспорта пользователя ИИИ на \_\_\_ л. в \_\_\_экз.

11. Документ, подтверждающий внесение платы, на 1 л. в 1 экз.

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

(дата) (должность) (подпись, Ф.И.О.)

М.П.

ФИО исполнителя

контактный телефон