Приложение №

к приказу № \_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

ЛРА-1ии МПРЭТН КР

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче лицензии на деятельность по перевозке (в том числе трансграничная) радиоактивных материалов, веществ и источников ионизирующего излучения**

(Проект приказа разработан на основании Постановления ПКР № 558 «Об утверждении руководящих документов в сфере обращения с радиоактивными веществами и источниками ионизирующего излучения» от 5 августа 2015 года)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Заявитель /полное наименование** |  |
|  | Идентификационный налоговый номер |  |
| 2 | **Транспортное средство** |  |
|  | Техпаспорт |  |
|  | Согласовать в соответствии с **Правилами перевозки опасных грузов автомобильным транспортом** (ПП КР от 11 апреля 2016 года № 198) |  |
| 3 | **Приложения** (копии документов)**:** |  |
|  | сведения квалифицированных технических руководителей, специалистов, имеющих соответствующее образование и опыт практической работы по заявляемым работам; |  |
|  | регламент выполнения заявляемых работ, определяющий основные приемы работы, последовательный порядок выполнения операций, пределы и условия работы; |  |
|  | программа радиационной защиты при осуществлении транспортировки; |  |
|  | инструкции по радиационной безопасности, инструкции и планы по предупреждению и ликвидации возможных аварий; |  |
|  | инструкции по учету и контролю ядерных материалов, радиоактивных веществ, радиоизотопных источников ионизирующего излучения, радиоактивных отходов (акты приема-передачи, журналы выдачи, учета и хранения); |  |
|  | информация о системе измерения и учета доз облучения персонала (помещения, приборы и средства, методики измерения) или договора с юр. или физ. лицом, обеспечивающего на проведение индивидуального дозиметрического контроля персонала; |  |
|  | приказ и положение о службе, график проведения радиационного контроля, средства измерений; |  |
|  | информация о системе обеспечения физической защиты ядерных материалов, источников ионизирующего излучения, радиоактивных отходов и радиоактивных веществ в период транспортировки; |  |
|  | аварийный комплект и средства ликвидации аварии при транспортировке; |  |
|  | программа обеспечения качества безопасности при осуществлении деятельности; |  |
|  | договор об обязательном страховании гражданско-правовой ответственности работодателя за причинение вреда жизни и здоровью работника при исполнении им трудовых (служебных) обязанностей; |  |
| 4 | **Эл. адрес получателя:** | uerld.mnr@gmail.com |
| 5 | **Эл. адрес заявителя:** |  |
| 6 | **Адрес заявителя, конт. телефон** |  |

Приложения\_\_\_\_\_\_ л.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных для рассмотрения заявления. При обнаружении искажений, недостоверности, неполноты, неточности представленных сведений в рассмотрении заявления отказывается.

При необходимости уполномоченный государственный орган производит выезд на объект, расходы возлагаются на Заявителя.

Должность лица, уполномоченного действовать от имени Заявителя:

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

Реквизиты документа, на основании которого он действует, в случае если заявление подписывает представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. подпись М.П.

**Дата подачи заявления:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_