|  |
| --- |
| **!!! ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ****(с присвоением исходящего номера!!!)****При заполнении можно обратиться за консультацией к сотрудникам ООО «УИЦ»**ИСХ. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аттестации по вопросам промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики**

Направляется на аттестацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование территориального органа Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору, в который подается заявление об аттестации |  |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) аттестуемого лица |  |
| 3 | Дата рождения аттестуемого лица |  |
| 4 | Страховой номер индивидуального лицевого счета аттестуемого лица |  |
| 5 | Сведения о документе, удостоверяющем личность аттестуемого лица (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) |  |
| 6 | Контактный номер телефона аттестуемого лица |  |
| 7 | Адрес электронной почты аттестуемого лица |  |
| 8 | Занимаемая должность аттестуемого лица |  |
| 9 | Наименование заявителя |  |
| 10 | Идентификационный номер налогоплательщика заявителя |  |
| 11 | Юридический и фактический адреса заявителя |  |
| 12 | Контактные данные заявителя (телефон, адрес электронной почты) |  |
| 13 | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) |  |
| 14 | Сведения о должностных обязанностях и (или) функциях аттестуемого лица в организации (заявителе) | □ | Работник, ответственный за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности в организациях, эксплуатирующих опасные производственные объекты I, II или III класса опасности |
| □ | Работник, являющийся членом аттестационной комиссии организации, осуществляющей деятельность в области промышленной безопасности |
| □ | Работник, осуществляющий авторский надзор в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов |
| □ | Работник, осуществляющий функции строительного контроля при строительстве, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов. |
| □ | Иная категория |
| 15 | Области аттестации | А | Б | В | Г |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком «V»)

|  |  |
| --- | --- |
| **V** |  в регистрирующем органе |
|  |  почтовым отправлением |
|  |  в электронной форме |

***К заявлению прилагаются следующие документы:***

1. *Копия документа, подтверждающего право лица действовать от имени заявителя на \_\_\_\_\_ листе (ах) – если подписант не директор!*
2. *Согласие на обработку персональных данных работника, направляемого на аттестацию на \_\_\_ листе.*
3. *Копия удостоверения о повышении квалификации (А.1 - Б.12) на \_\_\_ листе (ах)*
4. *Копия платежного поручения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_г. на \_\_\_ листе (ах)*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка)

(место для печати)