Директору

ГОАОУ ДПО «Липецкий областной

учебно-курсовой комбинат»

Л.А. Фетисовой

тел. (4742) 43-01-62,43-01-75

факс (4742) 43-01-67

E-mail: lipetskukk@mail.ru

Сайт: www.cup48.ru

**ЗАЯВКА**

**для участия в курсах повышения квалификации**

**по программе дополнительного профессионального образования**

**«Требования промышленной безопасности к оборудованию, работающему под давлением»**

1. **Сведения об организации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации (сокращенное) |  |
| ИНН, КПП, ОКПО |  |
| Адрес юридический |  |
| Адрес почтовый |  |
| Название банка,  р/сч, кор/сч, БИК |  |
| Кто подписывает договор (ФИО, должность), на основании (устава, доверенности) |  |
| Телефон, Факс |  |
| Штатная численность организации |  |
| ***Ответственный за оформление документов (ФИО, контактный телефон)*** |  |

**2. Сведения об обучаемых:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  (полностью) |  |
| Должность |  |

**3. Направления обучения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Области аттестации | **Указать (V)** |
| **А. Общие требования промышленной безопасности** | | |
| А.1 | Основы промышленной безопасности |  |
| **Б.8. Требования промышленной безопасности к оборудованию, работающему под давлением** | | |
| Б.8.21 | Эксплуатация котлов (паровых, водогрейных, с органическими и неорганическими теплоносителями) на опасных производственных объектах |  |
| Б.8.22 | Эксплуатация трубопроводов пара и горячей воды на опасных производственных объектах |  |
| Б.8.23 | Эксплуатация сосудов, работающих под давлением, на опасных производственных объектах |  |
| Б.8.24 | Эксплуатация медицинских и водолазных барокамер на опасных производственных объектах |  |
| Б.8.25 | Наполнение, техническое освидетельствование и ремонт баллонов для хранения и транспортирования сжатых, сжиженных и растворенных под давлением газов, применяемых на опасных производственных объектах |  |
| Б.8.26 | Деятельность, связанная с проектированием, строительством, реконструкцией, капитальным ремонтом и техническим перевооружением опасных производственных объектов, монтажом (демонтажем), наладкой, обслуживанием и ремонтом (реконструкцией) оборудования, работающего под избыточным давлением, применяемого на опасных производственных объектах |  |

***К заявке прилагается:***

1. ***Заявление об аттестации в Ростехнадзор***

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

***Образец заполнения обращении для прохождения аттестации.***

***Отдельно на каждого аттестуемого (заполняется шрифтом 12-14)***

***Заполнение ручкой не допускается, кроме подписи***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***На фирменном бланке***  ***или угловой штамп поднадзорной организации*** |  | Руководителю Верхне-Донского управления Ростехнадзора |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Направляется на аттестацию

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество | | | *Иванов Иван Иванович* | | | | | | |
| 2. | Дата рождения | | | *20.11.1967г.* | | | | | | |
| 3. | Данные документа, удостоверяющего личность | | | *Паспорт 2002 456321 выдан 19.10.2002г. РОВД г.Борисоглебска* | | | | | | |
| 4. | Занимаемая должность | | | *Исполнительный директор* | | | | | | |
| 5. | Название организации ***(полное)*** | | | *Общество с ограниченной ответственностью «Меркурий»* | | | | | | |
| 6. | Адрес организации: юридический | | | *394654, Воронежская обл., г. Борисоглебск,*  *ул. Матросовская, д. 13* | | | | | | |
| почтовый | | | *394654, Воронежская обл., г. Борисоглебск,*  *ул. Победы, д. 37, оф. 15* | | | | | | |
| 7. | ИНН/КПП организации | | | *3669007451 / 362402002* | | | | | | |
| 8. | Телефон, факс, E-mail(обязательно) | | | *т/ф: (47353) 6-12-54,* E-mail lihn@mail.ru | | | | | | |
| 9. | Причина аттестации (первичная, периодическая, внеочередная) | | | *Или первичная (или периодическая)* | | | | | | |
| 10. | Информация об уплате государственной пошлины | | | *Платежное поручение № 456 от 06.11.2019* | | | | | | |
| 11. | Категории работника | | | |  | | --- | | **√** | | Работник, ответственный за осуществление производственного контроля за соблюдением требований промышленной безопасности организации, эксплуатирующей опасный производственный объект | | | | | |
| |  | | --- | |  | | Работник, являющийся членом аттестационной комиссии организации, осуществляющей деятельность в области промышленной безопасности | | | | | |
| |  | | --- | |  | | Работник, являющийся специалистом, осуществляющими авторский надзор в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов | | | | | |
| |  | | --- | |  | | Работники, осуществляющие функции строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов | | | | | |
| |  | | --- | |  | | Иная категория | | | | | |
| 12. | Области аттестации | | | А | Б | | | Г | Д | |
| *А 1.* | *Б 8.21* | | |  |  | |
| Генеральный директор | | |  |  | | |  | С.Д. Петров | | |
| должность руководителя | | |  | подпись | | |  | фамилия и инициалы | | |

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

м.п.

Согласен на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Исполнительный директор* |  |  |  | И.И. Иванов |
| должность аттестуемого |  | подпись |  | фамилия и инициалы |

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

**К заявлению прилагаются**

1. **Документы, подтверждающие право лица действовать от имени заявителя;**
2. **Копии документов о квалификации по результатам ДПО;**
3. **Опись прилагаемых документов. (см. ниже)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Опись документов** | | | | | | |
| Настоящим удостоверяется, что | | | | | |  |
| (Ф.И.О.) | | | | | | |
| представитель заявителя | | | | |  | |
| (наименование заявителя) | | | | | | |
| действующий на основании доверенности от\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_/на основании Устава, | | | | | | |
| утвержденного | | |  | | | |
| № |  | | | | | |
| иного основания | | | |  | | |
| (указать наименование документа, подтверждающего основания для представления интересов заявителя при подаче заявления и документов) | | | | | | |
| представил в | |  | | | | |
| (наименование территориального органа Ростехнадзора, принимающего заявление и документы) | | | | | | |
| Принял от заявителя «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. следующие документы для предоставления государственной услуги по организации проведения аттестации в области промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики: | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование документа** | **Сведения о копии/оригинале документа** | **Количество листов** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Документы сдал: |  |  | | Документы принял: |  |
|  | | |  |  | |
| (Ф.И.О., должность, подпись) | | | | (Ф.И.О., должность, подпись) | |

М.П.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Форма заполнения платежного поручения (Липецкая область).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сумма  прописью |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | КПП | | | | Сумма | |  | | | | |
| Плательщик | | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Банк плательщика | | | | | | БИК | |
| Сч. № | |
| **Отделение Липецк**  Банк получателя | | | | | | БИК | | **044206001**  **40101810200000010006** | | | | |
| Сч. № | |
| **ИНН 3665004949** | | **КПП 366501001** | | | | Сч. № | |
| **УФК по Липецкой области (Верхне-Донское управление Ростехнадзора)**  ***КБК*** (см. примечание)  Получатель | | | | | |
| Вид. оп. | | **01** | Срок. плат. | | **5** | |
| Наз.пл | |  | Очер. плат. | |
| Код | | **0** | Рез. поле | |
|  | | | **42701000** | 0 | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 |

Госпошлина за выдачу аттестационных документов **Иванову И.И**. (НДС не облагается).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назначение платежа |  |  |
|  | подписи | отметки банка |
|  |  |  |
| м.п. |  |  |

Примечание:

**КБК и размеры государственной пошлины**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование КБК** | **Код бюджетной классификации** | **Размер госпошлины** |
| Госпошлина за проведение аттестации | **49810807081010900110** | **1300руб.00коп.** |
| Госпошлина за внесение изменений в документы об аттестации в связи переменой фамилии, имя, отчества | **49810807081010920110** | **350руб.00коп.** |
| Госпошлина за выдачу дубликата документа об аттестации | **49810807081010940110** | **1300руб.00коп.** |
|  |  |  |

Государственная пошлина уплачивается отдельным платежным документом за каждого работника, направляемого в территориальную аттестационную комиссию, при оформлении организацией обращения на аттестацию (Налоговый кодекс РФ подпункт 6 пункта 1 части 1 статьи 333.18).

В назначении платежа обязательным является указание **фамилии и инициалов** аттестуемого работника.

**Отсутствие уплаты госпошлины является основанием для отказа в проведении аттестации.**

В случае прохождения аттестации с отрицательным результатом уплаченная сумма госпошлины на основании подпункта 4 пункта 1 статьи 333.40 НК РФ возврату не подлежит.