Директору

ГОАОУ ДПО «Липецкий областной

учебно-курсовой комбинат»

Е.В. Гриновецкой

тел. (4742) 43-01-62,43-01-75

факс (4742) 43-01-67

E-mail: lipetskukk@mail.ru

Сайт: [www.cup48.ru](http://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 |  |

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).

|  |  |
| --- | --- |
| Суммапрописью |  |
| 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.