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**

Прошу Вас провести предэкзаменационную подготовку и согласовать дату проверки знаний в территориальной аттестационной комиссии Верхне-Донского управления Ростехнадзора по Правилам безопасной эксплуатации электроустановок (**Потребителей, Станций и сетей)**

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группу (до 1000В / до и выше 1000В) по электробезопасности у следующих работников электротехнического (электротехнологического) персонала предприятия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  (полностью) |  | | |
| Должность (профессия) |  | | |
| Образование (специализация) |  | | |
| Категории персонала: | - административно-технический (член комиссии по проверке знаний, ответственный за электрохозяйство, заместитель ответственного за электрохозяйство, с правами оперативно-ремонтного персонала**)**;  - инженер по охране труда (Член АК? **(Да/нет)**;  - оперативный;  - ремонтный;  - оперативно-ремонтный;  - электротехнологический (электросварка, электролиз, электротермия, операторы технологических установок, лифтеры и т.п.);  - электротехнический персонал электроизмерительной лаборатории | | |
| Имеющаяся группа по ЭБ  (напряжение) |  | | |
| Дата последней проверки |  | | |
| Аттестация руководителей и специалистов  (выбрать нужное) | Г.1.1 | Г.3.1 | Г.3.2 |
|  |  |  |

**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, электроная почта)*** |  |

М.П.

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

**Проверка знаний.**

**ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Прием заявительных документов осуществляется посредством:

Почты России: Липецк, ул. Невского, 3, 398005

На адрес электронной почты: l1\_priemnaya@vdon.gosnadzor.ru

Верхне-Донское управление Ростехнадзора

Заместителю руководителя Долматову В.А.

398005, г. Липецк, ул. Невского, д. 3

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации ***(полное)*** | Общество с ограниченной ответственностью «Меркурий» |
| Деятельность предприятия  (нужное подчеркнуть) | -промышленное предприятия  -непромышленное предприятия  -электросетевая организация |
| Адрес организации: | 394654, Воронежская обл., г. Борисоглебск,  ул. Матросовская, д. 13 |
| ИНН | 3669007451 |
| Телефон, факс, E-mail(обязательно) | т/ф: (47353) 6-12-54, E-mail lihn@mail.ru |

В соответствии с требованиями Правил работы с персоналом в организациях электроэнергетики Российской Федерации, Правил технической эксплуатации электроустановок потребителей, Правилами по охране труда при эксплуатации электроустановок просит провести в комиссии Верхне-Донского управления Ростехнадзора **проверку знаний Правил работы в электроустановках** работников предприятия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Иванов Иван Иванович | | |
| Дата рождения | 20.11.1967г. | | |
| Занимаемая должность (стаж работы в данной должности) | Главный энергетик (10 лет) | | |
| Причина проверки знаний  (нужное подчеркнуть) | первичная/очередная/внеочередная;  - член комиссии по проверке знаний организации,  - специалист по охране труда,  - ответственные за электрохозяйство (заместители),  - в связи с аварией/несчастным случаем и др. | | |
| Категория персонала  (нужное подчеркнуть) | - административно-технический,  - оперативный,  - оперативно-ремонтный,  - ремонтный,  - электротехнологический,  - специалист по охране труда | | |
| Сведения о предыдущей проверки знаний | дата | 31.01.2019 г. | |
| оценка | удовлетворительно | |
| группа по электробезопасности | V группа, до и выше 1000 В | |
| дата следующей проверки | 31.01.2020 г. | |
| право на проведение специальных работ |  | |
| Группа по электробезопасности на которую проводиться проверка знаний | V группа, до и выше 1000 В | ЭТЛ | V |
| ПТЭЭСиС |  |
| Контактный телефон | 8-999-999-99-99 -Петрова А.А. (специалист по ОТ) | | |

*Приложения:*

*1. Копия удостоверения по электробезопасности*

*2. Копия приказа о назначении лица ответственного*

*3. Копия приказа о создании комиссии по проверки знаний*

прошедшего(их) предэкзаменационную подготовку по электробезопасности

с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ по «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ в ГОАОУ ДПО «Липецкий областной учебно-курсовой комбинат».

Директор / И.И. Иванов/

М.П. (подпись) (Фамилия, И.О.)

***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 (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) | *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. | Идентификационный номер налогоплательщика | *3669007451* | | | |
| 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. | 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 | | |
| 11. | Области аттестации | А | Б | В | Г |
| *А.1* | *Б.7.1,* | *В.1* | *Г.2.1* |
|  | *Б.8.3* |  |  |
|  | *Б.9.3* |  |  |
|  |  |  |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком "V")

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **√** | в территориальном органе Ростехнадзора |  |
|  |  |  |
|  | почтовым отправлением |  |
|  |  |  |
|  | в электронной форме |  |

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_\_\_\_\_\_\_листах.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_\_\_\_\_\_\_листах.

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на\_\_\_\_\_\_\_\_листах.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Генеральный директор |  |  |  | С.Д. Петров |
| должность руководителя |  | подпись |  | фамилия и инициалы |

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

м.п.

**Не печатается**

**К заявлению прилагаются**

1. **Документы, подтверждающие право лица действовать от имени заявителя;**
2. **Копии документов о квалификации по результатам ДПО;**
3. **Согласие на обработку персональных данных**

Согласие на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона "О персональных

данных", зарегистрирован(а) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, номер документа, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления государственной услуги по организации проведения

аттестации по вопросам промышленной безопасности, по вопросам

безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере

электроэнергетики, а также внесения сведений в реестр лиц, аттестованных

центральной аттестационной комиссией, территориальными аттестационными

комиссиями Ростехнадзора даю согласие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать наименование территориального органа Ростехнадзора)

находящемуся по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на обработку моих персональных данных, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных

данных или до отзыва настоящего Согласия.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма заполнения платежного поручения (Липецкая область).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сумма  прописью |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | КПП | | | | Сумма | |  | | | | |
| Плательщик | | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Банк плательщика | | | | | | БИК | |
| Сч. № | |
| Отделение Липецк Банка России// УФК по Липецкой области г. Липецк  Банк получателя | | | | | | БИК | | 014206212  40102810945370000039  03100643000000014600 | | | | |
| 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 аттестата, свидетельства либо иного документа, подтверждающего уровень квалификации **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 выдачу аттестата, свидетельства либо иного документа, подтверждающего уровень квалификации | **49810807081010900110** | **1300руб.00коп.** |
| Госпошлина за внесение изменений в аттестат, свидетельство либо иной документ, подтверждающего уровень квалификации в связи переменой фамилии, имя, отчества | **49810807081010920110** | **350руб.00коп.** |
| Госпошлина за выдачу дубликата аттестата, свидетельства либо иного документа, подтверждающего уровень квалификации, в связи с его утратой | **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.