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).

|  |  |
| --- | --- |
| Суммапрописью |  |
| ИНН | КПП | Сумма |  |
| Плательщик |
| Сч. № |  |
| Банк плательщика | БИК |
| Сч. № |
| Отделение Липецк Банка России// УФК по Липецкой области г. ЛипецкБанк получателя | БИК | 0142062124010281094537000003903100643000000014600 |
| 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.