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

**ЗАЯВКА**

***для участия в курсах повышения квалификации***

***по программе дополнительного профессионального образования***

**"Требования промышленной безопасности к подъемным сооружениям"**

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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Область аттестации | Тема подготовки; название нормативно-технических документов, на знание требований которых проводится подготовка | **Указать**  **(V)** |
| **А. Общие требования промышленной безопасности** | | |
| А.1 | Основы промышленной безопасности |  |
| **Б.9. Требования промышленной безопасности к подъемным сооружениям** | | |
| Б.9.3 | Эксплуатация опасных производственных объектов, на которых применяются подъемные сооружения, предназначенные для подъема и перемещения грузов |  |
| Б.9.4 | Эксплуатация опасных производственных объектов, на которых применяются подъемные сооружения, предназначенные для подъема и транспортировки людей |  |
| Б.9.6 | Монтаж, наладка, обслуживание, реконструкция и модернизация подъемных сооружений, применяемых на опасных производственных объектах |  |

***К заявке прилагается:***

1. ***Копия диплома об образовании***

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 (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.