|  |  |
| --- | --- |
| **ПЕЧАТАЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ/ИП (при**  **наличии)**  Исх. № от | Главному врачу государственного учреждения «Новогрудский зональный центр гигиены и эпидемиологии»  Кропиковой О.С. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на осуществление административной процедуры

Наименование заявителя: Юридический адрес: Адрес места осуществления деятельности: УНП: телефон: адрес электронной почты: Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта хозяйствования:

просит провести административную процедуру в соответствии с подпунктом

9.6.9 единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования»: «Получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения»

(указывается наименование запрашиваемой административной процедуры)

К заявлению прилагаются:

* копии приказов о назначении лиц, ответственных за радиационную безопасность, радиационный контроль; учет, хранение и выдачу ИИИ; за техническое состояние ИИИ;сбор, хранение и сдачу радиоактивных отходов (при наличии таковых);
* копия приказа о создании комиссии по проверке знаний персонала;
* копия протокола проверки (оценки) знаний по вопросам ядерной и радиационной безопасности;
* копия приказа об определении перечня лиц, относящихся к персоналу;
* копии документов о результатах предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, отнесенных к персоналу;
* копия документа о профессиональной подготовке персонала (специалистов);
* копия технического паспорта рентгеновского кабинета;
* копия порядка организации и осуществления производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности;
* сведения о выполнении производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности;
* копия радиационно-гигиенического паспорта пользователя ИИИ

(документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры с указанием реквизитов

документов, количества листов и экземпляров)

Всего предоставлено документов и (или) сведений на листах.

Достоверность представляемых документов подтверждаю:

(подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры просим (нужное подчеркнуть) направить по почте, по электронной почте, выдать представителю

(ФИО, должность, контактный телефон полномочного представителя (в случае личного получения решения))

О вынесении административного решения просим уведомить по телефону

или на электронную почту .

Заявитель

(подпись) (фамилия, инициалы)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон