ВАШ ФИРМЕННЫЙ БЛАНК

Северо-Кавказское управление

Федеральной службы по

экологическому, технологическому

и атомному надзору

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аттестации по вопросам промышленной безопасности, по вопросам безопасности гидротехнических сооружений, безопасности в сфере электроэнергетики**

Направляется на аттестацию:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | | | |
| 2 | Дата рождения |  | | | |
| 3 | Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) |  | | | |
| 4 | Занимаемая должность |  | | | |
| 5 | Название организации |  | | | |
| 6 | Адрес организации |  | | | |
| 7 | Идентификационный номер налогоплательщика |  | | | |
| 8 | Телефон, факс, электронная почта организации (при наличии) | e-mail: ychkombinat01@yandex.ru | | | |
| 9 | Причина аттестации  (первичная, периодическая, внеочередная) |  | | | |
| 10 | Категория 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, осуществляющим авторский надзор  в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов | | |
|  | Работник, осуществляющий функции строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов. | | |
|  | Иная категория | | |
| 11 | Области аттестации | А | Б | В | Г |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Способ получения:

(отметить один из предложенных вариантов знаком «V»)

в территориальном органе Ростехнадзора

почтовым отправлением

в электронной форме

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копию документа о повышении квалификации на 1 листах.
2. Копию платежного поручения на 1 листах.
3. Согласие на обработку персональных данных на 1 листах.
4. Доверенность на 1 листе.

28 февраля 2022 г. Директор Место для ввода текста.

(должность) (подпись) (расшифровка)

(место для печати)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Место для ввода текста.

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона "О персональных данных», зарегистрирован(а)

по адресу: Место для ввода текста.,

документ, удостоверяющий личность: паспорт

Место для ввода текста.

(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 Северо-Кавказскому управлению Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору,

(указать наименование территориального органа Ростехнадзора)

находящемуся по адресу: 350033, г. Краснодар, ул. Ставропольская, д. 4,

на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие), паспортные данные, дата рождения, место рождения, данные документов повышении квалификации, должность

(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.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись

ВАШ ФИРМЕННЫЙ БЛАНК

С реквизитами

**Доверенность № \_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Майкоп | 28.02.2022 |

ООО «Ромашка», в лице директора ФИО, действующего на основании Устава, настоящим доверяет Дулиной Разиле Романовне, паспорт серии 7917 736317, выдан 24.05.2017г. Отделом ОФМС России по Республике Адыгея в городе Майкопе, сдавать документы для аттестации и получать протоколы по аттестации, расписываться и совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения в ТАК Северо-Кавказского управления Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору (Ростехнадзор) г. Краснодар, ул. Ставропольская, 4.

Подпись Дулиной Разили Романовны *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* удостоверяю.

Директор ООО « Ромашка»

ФИО Место для ввода текста. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. (подпись)

**Образец платежного поручения за аттестацию!!!**

**(не надо указывать области аттестации!!!)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 | |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ**](http://blanki.ucoz.ru/news/2009-11-19-41) **№ 0** |  |  |  |  | 08 |
|  | Дата |  | Вид платежа |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сумма  прописью |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | КПП | | | Сумма | | 1300 | | | | |
|  | | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Плательщик | | | | | |
|  | | | | | | БИК | |  | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Банк плательщика | | | | | |
| Южное ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар | | | | | | БИК | | 010349101 | | | | |
| Сч. № | |  | | | | |
| Банк получателя | | | | | |
| ИНН 2310009818 | | | КПП 230901001 | | | Сч. № | | 03100643000000011800 | | | | |
| УФК по Краснодарскому краю (Северо-Кавказское управление Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору, л/с 04181494530) | | | | | |
| Вид оп. | | 01 | Срок плат. | |  | |
| Наз. пл. | |  | Очер. плат. | | 5 | |
| Получатель | | | | | | Код | | 0 | Рез. поле | |  | |
| 49810807081010900110 | | 03701000 | |  |  | |  | | |  | |  |
| Государственная пошлина за проведение аттестации **Меретуковой Сусаны Каплановны,**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается ФИО аттестуемого, проверяйте каждую букву в ФИО, одна неверная буква – госпошлина будет недействительна)* | | | | | | | | | | | | |
| Назначение платежа | | | | | | | | | | | | |

Подписи Отметки банка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. |  |

**2 вариант:** **Оплата госпошлины через Сбербанк России**

