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

Направляется на аттестацию:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наименование территориального органа Федеральной службы  по экологическому, технологическому и атомному надзору, в который подается заявление  об аттестации | Верхне-Донское управление Ростехнадзора | | | |
| 2 | Наименование заявителя | *Общество с ограниченной ответственностью «Меркурий»* | | | |
| 3 | Идентификационный номер налогоплательщика заявителя | *3669007451* | | | |
| 4 | Юридический и фактический адреса заявителя | *394654, Воронежская обл., г. Борисоглебск,*  *ул. Матросовская, д. 13*  *394654, Воронежская обл., г. Борисоглебск,*  *ул. Победы, д. 37, оф. 15* | | | |
| 5 | Контактные данные заявителя (телефон, адрес электронной почты) | *т/ф: (47353) 6-12-54,* E-mail lihn@mail.ru | | | |
| 6 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) аттестуемого лица | *Иванов Иван Иванович* | | | |
| 7 | Дата рождения аттестуемого лица | 20.11.1967 | | | |
| 8 | Страховой номер индивидуального лицевого счета аттестуемого лица | 265-285-102-01 | | | |
| 9 | Сведения о документе, удостоверяющем личность аттестуемого лица (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) | *Паспорт 2002 456321 выдан 19.10.2002г. РОВД г. Борисоглебска* | | | |
| 10 | Контактный номер телефона аттестуемого лица | 8-903-658-59-42 | | | |
| 11 | Адрес электронной почты аттестуемого лица | lihn@mail.ru | | | |
| 12 | Занимаемая должность аттестуемого лица | *Исполнительный директор* | | | |
| 13 | Причина аттестации  (первичная, периодическая, внеочередная) | *Или первичная (или периодическая)* | | | |
| 14 | Сведения о должностных обязанностях и (или) функциях аттестуемого лица в организации (заявителе) | √ | Работник, ответственный за осуществление производственного контроля  за соблюдением требований промышленной безопасности в организациях, эксплуатирующих опасные производственные объекты I, II или III класса опасности | | |
| □ | Работник, являющийся членом аттестационной комиссии организации, осуществляющей деятельность в области промышленной безопасности | | |
| □ | Работник, осуществляющий авторский надзор в процессе строительства, реконструкции, капитального ремонта, технического перевооружения, консервации и ликвидации опасных производственных объектов | | |
| □ | Работник, осуществляющий функции строительного контроля при строительстве, реконструкции и капитального ремонта опасных производственных объектов. | | |
| □ | Иная категория | | |
| 15 | 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.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка)

(место для печати)