|  |  |
| --- | --- |
| (izpolni vložnik) | (izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost) |
| Upravna taksa 22,60 EUR  (6. člen Zakona o upravnih taksah (ZUT – Ur. l. RS, št. 106/10 – UPB, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16 in 30/18 – ZKZaš)  Plačilo se izvede brezgotovinsko:  številka vplačilnega racuna: 01100-1000315637 pri Banki Slovenije  model: 11  polje sklicevanja: 25534 -7111002  namen plačila: upravna taksa za pooblastilo za izvajalca meritev radioaktivnosti pošiljk sekundarnih kovinskih surovin  Priporočamo, da nam v vednost pošljete potrdilo o plačilu. | prejemna štampiljka |

VLOGA ZA PRIDOBITEV POOBLASTILA ZA IZVAJALCA MERITEV RADIOAKTIVNOSTI POŠILJK

9. in 10. člen Pravilnika o monitoringu radioaktivnosti (JV10, Uradni list RS, št. 27/18)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| prvič zaprošeno | podaljšanje pooblastila | sprememba pooblastila |

*(označite ustrezni odgovor)*

1. PODATKI O VLOŽNIKU

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 1. Tip vložnika | (označite ustreznI odgovor) |
| gospodarska družba |  |
| zavod |  |
| samostojni podjetnik posameznik |  |
| fizična oseba |  |
| druga organizacija: |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Vložnik | | (izpolnite vsa polja) |
| Naziv: |  | |
| Sedež: | *ulica in hišna številka* | |
| *poštna številka in kraj* | |
| *država* | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Zakoniti zastopnik | | (izpolnite ustrezna polja) |
| Ime in priimek: |  | |

1. SEZNAM PRILOG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | (priložene priloge označite z vašo zaporedno številko) | |
| **Zap. št. priloge** | **Opis priloge\*** | | **Priloženo** |
|  | 1. Opis opreme, ki se bo uporabljala pri meritvah | | da  ne |
|  | 1. Program usposabljanja delavcev, ki bodo opravljali meritve | | da  ne |
|  | 1. Seznam delavcev, ki bodo izvajali meritve in dokazila o opravljenem usposabljanju | | da  ne |
|  | 1. Oblika poročila o opravljeni meritvi | | da  ne |
|  | 1. Pisni postopki za merjenje, preverjanje delovanja uporabljenih merilnikov in ukrepanje v primeru povečane radioaktivnosti | | da  ne |
|  | 1. Pozitivno mnenje pooblaščenega izvedenca za varstvo pred sevanji | | da  ne |
| |  | | --- | | **\* Ni potrebno priložiti, če je bilo priloženo že v predhodnih upravnih postopkih, razen v primeru sprememb oziroma poteka veljavnosti.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  | | , dne |  | |  |
|  | (kraj) | |  | (datum) | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | *(TISKANO - zakoniti zastopnik)* | |
|  | | ŽIG | | |  | |
|  | |  | | | (podpis zakonitega zastopnika) | |