

Záznamy SÚJB

Pokud jsou správní poplatky placeny kolky, zde vylepte kolek, a to pouze spodní malou částí.

Horní část kolku neodtrhávejte, ani nelepte, ale nechte ji nepřilepenou.

Žádost o povolení k výstavbě pracoviště IV. kategorie

podle § 9 odst. 2 písm. a) zákona č. 263/2016 Sb.

A. Identifikace žadatele

1. Výběr typu osoby:

fyzická osoba

právní osoba

2a. Fyzická osoba:

| Titul před | Jméno | Příjmení | Titul za |
|---------------------------------|-------|---------------|------------------|
| Adresa trvalého bydliště | | | |
| Ulice | | Číslo popisné | Číslo orientační |
| PSC | Obec | Stát | IČ |

Mám zřízenou datovou schránku

2b. Právní osoba:

| Název | Právní forma | | |
|---------------------|---------------|------------------|----|
| Adresa sídla | | | |
| Ulice | Číslo popisné | Číslo orientační | |
| PSC | Obec | Stát | IČ |

3. Evidenční číslo SÚJB (bylo-li přiděleno):

4. Adresa doručovací (pokud se liší od výše uvedené adresy):

| | | | |
|-------|------|---------------|------------------|
| Ulice | | Číslo popisné | Číslo orientační |
| PSČ | Obec | Stát | |

5. Kontaktní osoba:

| | | | |
|------------|-------|----------|----------|
| Titul před | Jméno | Příjmení | Titul za |
| E-mail | | Telefon | Fax |

6. Zmocněný zástupce žadatele (byl-li ustanoven):

| | | | |
|------------|-------|---------------|------------------|
| Titul před | Jméno | Příjmení | Titul za |
| E-mail | | Telefon | Fax |
| Ulice | | Číslo popisné | Číslo orientační |
| PSČ | Obec | | |

B. Údaje o činnosti

1. Rozsah výkonu povolované činnosti:

2. Předpokládaný způsob ukončení povolované činnosti:

3. Předpokládaná doba výkonu činnosti:

neurčito

pokud je předpokládaná doba výkonu činnosti jiná než neurčitá, vypište ji:

C. Údaje o zaplacení správních poplatků – pokud placeno převodem z účtu

- | | | |
|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1. Na vrub účtu číslo: | 3. Částka (Kč) | 5. Specifický symbol: |
| 2. Ve prospěch účtu číslo: | 4. Variabilní symbol*: | 6. Konstantní symbol: |

* uveďte IČ

D. Přílohy

1. Průkaz, že navrhované řešení dané projektem splňuje požadavky na radiační ochranu, zabezpečení a zvládnání radiační mimořádné události stanovené právními předpisy
2. Bezpečnostní rozbory a rozbory možností neoprávněného nakládání se zdrojem ionizujícího záření a hodnocení jeho následků na pracovníky, obyvatelstvo a životní prostředí
3. Hodnocení vzniku radioaktivního odpadu a nakládání s ním během uvádění do provozu a provozu pracoviště
4. Koncepce bezpečného ukončení provozu a vyřazení z provozu pracoviště včetně zneškodnění radioaktivního odpadu
5. Vyhodnocení zajišťování kvality při přípravě výstavby pracoviště
6. Program systému řízení
7. Záměr zajištění monitorování výpustí
8. Program monitorování okolí
9. Záměr zajištění zvládnání radiační mimořádné události
10. Způsob zajišťování kvality realizace výstavby pracoviště
11. Zásady zajišťování kvality etap životního cyklu pracoviště následujících po výstavbě
12. Doklad prokazující odbornou způsobilost
13. Doklad o zajištění bezpečného nakládání s radioaktivním odpadem včetně financování tohoto nakládání, bude-li radioaktivní odpad při činnosti vznikat
14. Doklad o ustanovení dohlížející osoby
15. Souhlas dohlížející osoby s ustanovením
16. Doklad o zvláštní odborné způsobilost
17. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
18. Jiné:

Dne:

Podpis žadatele:

1. Adresa pracoviště

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSC

Obec

F. Údaje pro získání výpisu z evidence Rejstříku trestů:

List č.:

1. Údaje fyzické osoby nebo všech osob, které jsou statutárními zástupci nebo členy statutárního orgánu právnické osoby:

| | | |
|-------------------------------------|---------------|------------------|
| Jméno | Příjmení | Rodné příjmení * |
| Státní občanství Česká Republika | Jiné: | Datum narození |
| Rodné číslo | Stát narození | |
| Okres narození | | Obec narození |

** pokud není vyplněno rodné příjmení, předpokládá se shodné s příjmením uvedeným v poli "Příjmení".*