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.**

Záznamy SÚJB

Žádost o povolení k vykonávání služeb významných z hlediska radiační ochrany, a to zajištění soustavného dohledu nad radiační ochranou dohlížející osobou

podle § 9 odst. 2 písm. h) bod 4. zákona č. 263/2016 Sb.

A. Identifikace žadatele

1. Výběr typu osoby:

- ○ fyzická osoba
- ○ právnická osoba

2a. Fyzická osoba:

Titul před | Jméno | Příjmení | Titul za

Adresa trvalého bydliště

Ulice | Číslo popisné | Číslo orientační

PSČ | Obec | Stát | IČ

☐ Mám zřízenu datovou schránku

2b. Právnická osoba:

Název | Právní forma

Adresa sídla

Ulice | Číslo popisné | Číslo orientační

PSČ | 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:
	1000,-	**921**
2. Ve prospěch účtu číslo:	4. Variabilní symbol*:	6. Konstantní symbol:
3711-1824001/0710		

* uveďte IČ

D. Přílohy

- [x] 1. Doklad prokazující odbornou způsobilost
- [x] 2. Popis služeb, které mají být poskytovány, a jejich očekávaný rozsah
- [x] 3. Popis připravenosti zařízení a pracovníků
- [x] 4. Přehled pracovníků, kteří budou vykonávat činnosti zvláště důležité z hlediska radiační ochrany
- [x] 5. Program zajištění radiační ochrany
- [ ] 6. Metodiky a postupy
- [ ] 7. Přehled přístrojového vybavení a jeho zajištění pro vykonávání navrhovaných služeb
- [ ] 8. Koncepce zajištění měření veličin
- [ ] 9. Doklad o zvláštní odborné způsobilosti
- [ ] 10. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
- [ ] 11. Jiné:

Dne:

Podpis žadatele:

E. Pracoviště

List č.:

1. Adresa pracoviště

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

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 *

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

Osoba je obyvatelem ČR? ano ne

Typ dokladu

- Občanský průkaz občana ČR
- Cestovní průkaz občana ČR
- Povolení k pobytu cizince
- Vízový štítek cizince
- Pobytový štítek cizince

Číslo dokladu

Státní občanství

Datum narození

Pohlaví

Muž Žena

Stát narození

Okres narození

Obec narození