

На бланке организации/ИП  
(при наличии)  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Главному врачу  
государственного учреждения  
«Дятловский районный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Шейбак Е.В.

### Заявление на осуществление административной процедуры

Наименование заявителя: \_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

УНП: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта хозяйствования: \_\_\_\_\_

просит провести административную процедуру в соответствии с подпунктом 9.6.9. единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования»: получение санитарно-гигиенического заключения о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения, а также использованием источников иных вредных физических воздействий

(указать наименование)

К заявлению прилагаются:

документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования системы ЕРИП);

перечень представляемых документов для получения санитарно-гигиенического заключения:

**о деятельности, связанной с производством, хранением, использованием, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ, других источников ионизирующего излучения (далее, если не указано иное, – ИИИ):**

копии приказов о назначении лиц, ответственных за радиационную безопасность, радиационный контроль;

учет, хранения и выдачу ИИИ;

сбор, хранение и сдачу радиоактивных отходов (при наличии таковых);

копия приказа о создании комиссии по проверке знаний персонала;

копия протокола проверки (оценки) знаний по вопросам ядерной и радиационной безопасности;

копия приказа об определении перечня лиц, относящихся к персоналу;

копии документов о результатах предварительных и периодических медицинских осмотрах лиц, отнесенных к персоналу;

копия документа о профессиональной подготовке персонала (специалистов);

копия технического паспорта рентгеновского кабинета;

копия порядка организации и осуществления производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности;

сведения о выполнении производственного контроля за обеспечением радиационной безопасности;

копия радиационно-гигиенического паспорта ИИИ;

**о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (передающие радиотехнические объекты):**

копия санитарного паспорта передающего радиотехнического объекта;

**о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (базовые станции систем сотовой подвижной электросвязи и широкополосного беспроводного доступа):**

копия санитарного паспорта базовой станции системы сотовой подвижной электросвязи и широкополосного беспроводного доступа;

**о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (магнитно-резонансные томографы):**

копия санитарного паспорта магнитно-резонансного томографа;

**о деятельности, связанной с использованием источников иных вредных физических воздействий (лазерные изделия классов 1M, 2, 2M, 3R, 3B и 4):**

эксплуатационная документация на лазерное изделие;

результаты дозиметрического контроля.

(документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры с указанием реквизитов документов, количества листов и экземпляров)

Всего предоставлено документов и (или) сведений на \_\_\_\_ листах.

Достоверность представляемых документов подтверждаю: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Решение об осуществлении административной процедуры просим (нужное подчеркнуть) направить по почте, по электронной почте, выдать представителю

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, контактный телефон полномочного представителя (в случае личного получения решения))

О вынесении административного решения просим уведомить по телефону \_\_\_\_\_ (SMS, Viber) или на электронную почту \_\_\_\_\_

Заявитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)