

Орган по сертификации систем
менеджмента Бобруйского филиала
Могилевского ЦСМС
213809, Республика Беларусь,
г. Бобруйск, ул. Пушкина, д. 204-а

ЗАЯВКА

на сертификацию системы менеджмента здоровья и безопасности при
профессиональной деятельности

1. Общество с ограниченной ответственностью «XYZ» (ООО «XYZ»)

(полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения и адрес (адреса))

Место нахождения организации: ул. Ленина, д. 22, офис 2, 220002, г. Минск, Республика Беларусь

Место осуществления деятельности ул. Тимирязева, д. 11, офис 11, 220035, г. Минск, Республика Беларусь

банковские реквизиты Р/с BY71AKBB30121085810207100000 в ОАО «Приорбанк», код банка АКВВВY21703

(расчетный счет, банк, код банка)

адрес банка г. Минск, пр-т Машерова, 40

регистрационный номер в ЕГР 191000000, номер телефона (017) 222-22-22

адрес электронной почты xyz@mail.ru

в лице директора Иванова Ивана Ивановича

должность, фамилия, инициалы руководителя организации-заявителя

заявляю, что в организации внедрена система менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности,

(наименование системы управления (менеджмента))

соответствующая требованиям СТБ ISO 45001-2020 «Системы менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности. Требования и руководство по применению» (обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию)

с допустимыми исключениями – без исключений.

Прошу провести сертификацию системы менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности и при положительных результатах сертификации выдать сертификат соответствия.

2. Сведения о системе управления (менеджмента) и о производстве продукции (выполнении работ/оказании услуг):

2.1 Год внедрения системы управления (менеджмента), соответствующей СТБ ISO 45001-2020 Система менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности. Требования и руководство по применению. Год внедрения 2017.

2.2 Область применения системы управления (менеджмента) Строительство зданий и сооружений

2.3 Консультирование по системе управления (менеджмента) проводил

(наименование консультировавшей организации)

2.4 Обозначение документов, в соответствии с которыми изготавливается продукция (выполняется работа/оказывается услуга)

ТР 2009/013.BY – Здания и сооружения; ТКП 45-1.03-161-2009 – Организация строительного производства; ТКП 45-1.03-40 Безопасность труда в строительстве. Общие требования; ТКП 45-1.03-44 Безопасность труда в строительстве. Строительное производство.

2.5 Наличие обособленных структурных подразделений и объектов выполнения работ, оказания услуг - нет

2.6 Количество работников, задействованных в системе управления

(менеджмента) **22** чел.

2.7 Номер и год регистрации сертификата соответствия на систему управления (менеджмента) и наименование органа по сертификации (заполняется, если организация-заявитель имела ранее сертификат соответствия на систему управления (менеджмента)) **№ВУ/112 05.01. 010 00000 от 11.11.2011г., орган по сертификации систем менеджмента Бобруйского ЦСМС**

Представитель руководства по системе управления (менеджмента) (руководитель группы по обеспечению безопасности) **главный инженер Сергеев Сергей Сергеевич**

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

контактные данные **(017) 444-44-44**

3 Организация обязуется:

- Выполнять все условия сертификации системы управления (менеджмента);
- обеспечивать соответствие сертифицированной системы управления (менеджмента) требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия;
- оплатить все расходы по проведению сертификации

Приложения: _____

(перечень обозначений и наименований прилагаемых документов)

Руководитель

(уполномоченное руководителем
должностное лицо)

или индивидуальный
предприниматель

____ 20__ г.

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер

(иное должностное лицо,
уполномоченное на выделение
финансовых средств)

____ 20__ г.

подпись

инициалы, фамилия

М.П.