

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 nakládání se zdroji ionizujícího záření

(instalace nebo uvádění do provozu, provozování uznaného skladu, opravy a servis)
podle § 9 odst. 2 písm. f) bod 5., 6. a 9. 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. Dohlížející osoba:

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
------------	-------	----------	----------

6. Kontaktní osoba:

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
E-mail		Telefon	Fax

7. 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. Způsoby nakládání se zdroji ionizujícího záření, pro které je povolení žádáno:

1. Instalace nebo uvádění do provozu ZIZ (kromě instalace nebo uvádění do provozu ZIZ, které provádí osoba oprávněná používat ZIZ a které není spojeno s vyšším rizikem ozáření)
2. Provozování uznaného skladu za účelem skladování radionuklidového zdroje
3. Opravy a servis ZIZ (kromě oprav a servisu generátoru záření, které nemohou být spojeny s ozářením fyzické osoby, a oprav a servisu prováděných držitelem povolení k používání tohoto zdroje, není-li oprava spojena s vyšším potenciálním ozářením než běžný provoz)

2. Rozsah výkonu povolované činnosti:

3. Předpokládaný způsob ukončení povolované činnosti:

4. 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. Odůvodnění činnosti
2. Specifikace zdrojů záření, se kterými má být nakládáno, jejich typy a příslušenství
3. Postupy optimalizace radiační ochrany
4. Přehled pracovníků, kteří budou vykonávat činnosti zvláště důležité z hlediska radiační ochrany
5. Program monitorování
6. Analýza a hodnocení radiační mimořádné události
7. Doklad prokazující odbornou způsobilost
8. Popis vymezení sledovaného pásma
9. Vymezení kontrolovaného pásma
10. Vnitřní havarijný plán (pro nakládání se zdroji ionizujícího záření na pracovišti II. a vyšší kategorie)
11. Program zajištění radiační ochrany (nejde-li o používání na pracovišti III nebo IV. kategorie)
12. Program systému řízení (pro pracoviště III. nebo IV. kategorie)
13. Plán zabezpečení zdroje ionizujícího záření (v případě radionuklidového zdroje 1. až 3. kategorie zabezpečení)
14. Doklad o zajištění bezpečného nakládání s radioaktivními odpady, pokud při povolované činnosti bude vznikat
15. Předpokládaný druh a množství uvolňované radioaktivní látky, předpokládaný druh a množství vznikajícího radioaktivního odpadu a doklad o způsobu zneškodnění radioaktivního odpadu (při očekávaném uvolňování radioaktivní látky z pracoviště nebo vzniku radioaktivního odpadu)
16. Doklad o ustanovení dohlížející osoby
17. Souhlas dohlížející osoby s ustanovením
18. Doklad o zvláštní odborné způsobilosti
19. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
20. 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 *

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

Osoba je obyvatelem ČR? ano ne

Typ dokladu Datum narození

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

Stát narození

Muž

Žena

Okres narození

Obec narození