

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 vykonávání služeb významných z hlediska radiální ochrany

podle § 9 odst. 2 písm. h) bod **2., 5., 6. a 7.** 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         |
|---------------------------------|-------|---------------|------------------|
| <b>Adresa trvalého bydliště</b> |       |               |                  |
| Ulice                           |       | Číslo popisné | Číslo orientační |
| PSC                             | Obec  | Stát          | IČ               |

Mám zřízenou datovou schránku

#### 2b. Právní osoba:

|                     |      |               |                  |
|---------------------|------|---------------|------------------|
| Název               |      | Právní forma  |                  |
| <b>Adresa sídla</b> |      |               |                  |
| 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. Způsoby vykonávání služeb, pro které je povolení žádáno:

1. Stanovování osobních dávek pracovníků na pracovišti s možností zvýšeného ozáření z přírodního zdroje záření
2. Stanovování osobních dávek pracovníků na pracovišti s možným zvýšeným ozářením z radonu
3. Měření a hodnocení ozáření z přírodního zdroje záření ve stavbě pro účely prevence pronikání radonu do stavby podle § 98 zákona nebo ochrany před ozářením ve stavbě podle § 99 zákona
4. Stanovení radonového indexu pozemku podle § 98 zákona
5. Měření a hodnocení obsahu přírodních radionuklidů ve vodě podle § 100 odst. 2 písm. a) zákona
6. Měření a hodnocení obsahu přírodních radionuklidů ve stavebních výrobcích a surovinách s očekávaným zvýšeným obsahem přírodních radionuklidů, které jsou určeny k zabudování do staveb s obytnými nebo pobytovými místnostmi podle § 101 odst. 2 písm. a) zákona
7. Měření a hodnocení obsahu radionuklidů v radioaktivní látce uvolňované z pracoviště s možností zvýšeného ozáření z přírodního zdroje záření podle § 95 odst. 1 písm. b) zákona

## 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. Doklad prokazující odbornou způsobilost
2. Popis služeb, které mají být poskytovány, a jejich očekávaný rozsah
3. Popis připravenosti zařízení a pracovníků
4. Přehled pracovníků, kteří budou vykonávat činnosti zvláště důležité z hlediska radiační ochrany
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:

**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