

**Žádost o povolení k poskytování služeb v kontrolovaném pásmu provozovateli pracoviště IV. kategorie**  
podle § 9 odst. 2 písm. i), nebo podle § 22 zákona č. 263/2016 Sb.

Žádám o nové rozhodnutí podle §22 zákona č. 263/2016 Sb., jež bude nahrazovat původní rozhodnutí č. j.

A. Identifikace žadatele

1. Výběr typu osoby:

- fyzická osoba
- právnická osoba

2a. Fyzická osoba:

|                                          |       |               |                  |
|------------------------------------------|-------|---------------|------------------|
| Titul před                               | Jméno | Příjmení      | Titul za         |
| <b>Adresa trvalého bydliště</b>          |       |               |                  |
| Ulice                                    |       | Číslo popisné | Číslo orientační |
| PSC                                      | Obec  | Stát          | IČ               |
| <div>Mám zřízenou datovou schránku</div> |       |               |                  |

2b. Právnická 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. 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. 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

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 činnosti, která má být poskytována, a její 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. Doklad o ustanovení dohlízející osoby
7. Souhlas dohlízející osoby s ustanovením
8. Doklad o zvláštní odborné způsobilosti
9. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
10. 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 | 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