

**Žádost o povolení k vykonávání služeb významných  
z hlediska radiální ochrany, a to zajištění soustavného dohledu  
nad radiální ochranou dohlížející osobou**

podle § 9 odst. 2 písm. h) bod 4., 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

právnícká 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. Právnícká 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. 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 – 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