

1000 Ljubljana

(izpolni vložnik)

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

Upravna taksa 22,60 EUR
(6. člen Zakona o upravnih taksah (ZUT – Ur. l. RS, št. 106/10 – UPB,
14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16 in 30/18 - ZKZaš)

Plačilo se izvede brezgotovinsko:
številka vplačilnega računa: 01100-1000315637 pri Banki Slovenije
model: 11
polje sklicevanja: 25534-7111002
namen plačila: upravna taksa za vlogo za pridobitev dovoljenja za
izvajanje sevalne dejavnosti

Priporočamo, da nam v vednost pošljete potrdilo o plačilu.

prejemna štampiljka

VLOGA ZA PRIDOBITEV DOVOLJENJA ZA IZVAJANJE SEVALNE DEJAVNOSTI

20. člen Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (ZVISJV-1) in
4. člen Pravilnika o uporabi virov sevanja in sevalni dejavnosti (JV2/SV2)

prvič zaproseno

podaljšanje dovoljenja

sprememba dovoljenja

(označite ustrezní odgovor)

I. PODATKI O VLOŽNIKU

1. Tip vložnika

(označite ustrezní odgovor)

gospodarska družba

samostojni podjetnik posameznik

zavod

fizična oseba

subjekt javnega prava

druga organizacija: _____

2. Vložnik

(izpolnite vsa polja)

Naziv: _____

Sedež: _____

ulica in hišna številka

poštna številka in kraj

država

3. Zakoniti zastopnik

(izpolnite polje)

Ime in priimek: _____

II. VARSTVO PRED SEVANJI

4. Varstvo pred sevanji

(označite ustrezni odgovor)

Oblika izvajanja: odgovorna oseba za varstvo pred sevanji (nadaljujte s točko 6, ne izpolnjujte točke 8)
 organizacijska enota varstva pred sevanji (nadaljujte s točko 8)

5. Odgovorna oseba za varstvo pred sevanji

(izpolnite ustrezna polja)

Izberite: notranji sodelavec (zaposlen v organizaciji)
 zunanji sodelavec (pogodbeno delo)

Ime in priimek:

Delovno mesto:

Izobrazba*: oznaka

Strokovna usposobljenost: datum opravljenega tečaja

Zdravstvena sposobnost: datum opravljenega zdr. pregleda

Sistem osebne dozimetrije:

(15. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj (SV8))

da (A)

ne

da (B)

dozimetrija prostora

6. Seznam poklicno izpostavljenih delavcev

Priimek in ime*	Delovno mesto	Izobrazba** (oznaka)	Strokovna usposobljenost (datum opravljenega tečaja)	Zdravstvena sposobnost *** (datum opravljenega zdr. pregleda)	Sistem os. dozimetrije
1.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne
2.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne
3.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne
4.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne
5.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne
6.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne
7.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> doz. prostora <input type="checkbox"/> ne

* Obkrožite zaporedno številko pred imenom in priimkom, če je oseba vključena v organizacijsko enoto varstva pred sevanji (točka 8).

** 1 – osnovnošolska, 2 – nižja poklicna, 3 – srednja poklicna izobrazba tehnične smeri, 4 – srednja poklicna izobrazba naravoslovne smeri, 5 – srednja poklicna izobrazba zdravstvene smeri, 6 – srednja poklicna izobrazba veterinarske smeri, 7 – srednja strokovna izobrazba naravoslovne smeri, 8 – srednja strokovna izobrazba tehnične smeri, 9 – srednja strokovna izobrazba zdravstvene smeri, 10 – srednja strokovna izobrazba veterinarske smeri, 11 – srednja strokovna izobrazba radiološke smeri, 12 – visoka strokovna izobrazba naravoslovne smeri, 13 – visoka strokovna izobrazba tehnične smeri, 14 – visoka strokovna izobrazba zdravstvene smeri, 15 – visoka strokovna izobrazba veterinarske smeri, 16 – visoka strokovna izobrazba radiološke smeri, 17 – univerzitetna izobrazba fizikalne smeri, 18 – univerzitetna izobrazba naravoslovne smeri, 19 – univerzitetna izobrazba tehnične smeri, 20 – drugo (vpišite).

*** Zdravstvena sposobnost se ugotavlja s periodičnimi pregledi pri pooblaščenih izvajalcih zdravstvenega nadzora izpostavljenih delavcev. Pooblastila izvajalcem zdravstvenega nadzora izpostavljenih delavcev izdaja Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji. Več informacij najdete na naslednji spletni strani, kjer je tudi seznam pooblaščenec.

http://www.uvps.gov.si/si/delovna_podrocja/pooblastenci_izvajalci_strokovnih_nalog_s_podrocja_ionizirajocih_sevanj/

(v primeru večjega števila delavcev, preslikajte to stran)

7. Uporaba visokoaktivnih virov sevanja - odgovornosti posameznih delavcev

(izpolnite ustrezna polja)

Priimek in ime	Odgovornost
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

8. Organizacijska enota varstva pred sevanji

(izpolnite ustrezna polja:
ni potrebno podvajanje oseb, že navedenih v točki 6)

Priimek in ime	Delovno mesto	Izobrazba* (oznaka)	Strokovna usposobljenost (datum opravljenega tečaja)	Zdravstvena sposobnost ** (datum opravljenega zdr. pregleda)	Sistem os. dozimetrije
8.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora
9.					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora
10					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora
11					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora
12					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora
13					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora
14					<input type="checkbox"/> da (A) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (B) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> doz. prostora

* 1 – osnovnošolska, 2 – nižja poklicna, 3 – srednja poklicna izobrazba tehnične smeri, 4 – srednja poklicna izobrazba naravoslovne smeri, 5 – srednja poklicna izobrazba zdravstvene smeri, 6 – srednja poklicna izobrazba veterinarske smeri, 7 – srednja strokovna izobrazba naravoslovne smeri, 8 – srednja strokovna izobrazba tehnične smeri, 9 – srednja strokovna izobrazba zdravstvene smeri, 10 – srednja strokovna izobrazba veterinarske smeri, 11 – srednja strokovna izobrazba radiološke smeri, 12 – visoka strokovna izobrazba naravoslovne smeri, 13 – visoka strokovna izobrazba tehnične smeri, 14 – visoka strokovna izobrazba zdravstvene smeri, 15 – visoka strokovna izobrazba veterinarske smeri, 16 – visoka strokovna izobrazba radiološke smeri, 17 – univerzitetna izobrazba fizikalne smeri, 18 – univerzitetna izobrazba naravoslovne smeri, 19 – univerzitetna izobrazba tehnične smeri, 20 – drugo (vpišite).

** Zdravstvena sposobnost se ugotavlja s periodičnimi pregledi pri pooblaščenih izvajalcih zdravstvenega nadzora izpostavljenih delavcev. Pooblastila izvajalcem zdravstvenega nadzora izpostavljenih delavcev izdaja Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji. Več informacij najdete na naslednji spletni strani, kjer je tudi seznam pooblaščenecv.

http://www.uvps.gov.si/si/delovna_podrocja/pooblasteni_izvajalci_strokovnih_nalog_s_podrocja_ionizirajocih_sevanj/

(v primeru večjega števila delavcev, preslikajte to stran)

III. PODATKI O SEVALNI DEJAVNOSTI

9. Vrsta dejavnosti

(označite ustrezni/e odgovor/e)

(vrste sevalnih dejavnosti označene odebeljeno so v praksi najpogosteje navedene kot vrsta dejavnosti)

- uporaba virov sevanja
- uporaba rentgenskih naprav
- vzdrževanje, proizvodnja, servisiranje, umerjanje in druga podobna dela, ki se jih izvaja na virih sevanja
- delo v nadzorovanem območju (zunanji izvajalec sevalne dejavnosti, 54. člen ZVISJV-1)
- odstranitev (demontaža), vzdrževanje in servisiranje ionizacijskih javljalnikov požara, pri katerih se posega v vir sevanja
- uporaba pospeševalnikov delcev
- ponovna uporaba radioaktivnih snovi ali materialov, ki vsebujejo radioaktivne snovi
- predelava radioaktivnih snovi ali materialov, ki vsebujejo radioaktivne snovi
- odlaganje radioaktivnih snovi ali materialov, ki vsebujejo radioaktivne snovi
- dejavnost prevažanja jedrskih snovi
- dejavnost prevažanja radioaktivnih snovi
- razgradnja sevalnega objekta
- razgradnja jedrskega objekta
- upravljanje jedrskega objekta
- upravljanje sevalnega objekta
- uvoz predmetov splošne rabe, z namerno dodanimi radioaktivnimi snovmi
- namerno dodajanje radioaktivnih snovi pri proizvodnji in izdelovanju predmetov splošne rabe
- opustitev nadzora nad radioaktivno snovjo
- opravljanje tehničnih pregledov virov sevanja
- mešanje radioaktivnih in neradioaktivnih snovi za njihovo ponovno uporabo
- dejavnosti, pri katerih prihaja do znatnih plinskih ali tekočinskih izpustov radioaktivnih snovi v okolje

10. Predvideni začetek in čas trajanja sevalne dejavnosti

(izpolnite polji)

Začetek:

Čas trajanja:

IV. PODATKI O UPORABLJENEM VIRU SEVANJA

V primeru večjega števila virov sevanja, preslikajte strani IV. poglavja in jih izpolnite za vsak vir sevanja posebej!

(označite vrsto vira sevanja in izpolnite ustrezne podatke)

<input type="checkbox"/> zaprti vir <input type="checkbox"/> odprti vir	(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)		
	evidenčna oznaka iz registra vira sevanja		
Opis vira sevanja: (izpolniti za: odprti vir sevanja, zaprti vir sevanja)	Radionuklid	Začetna aktivnost [MBq]	Datum začetne aktivnosti
Označite: <input type="checkbox"/> »čisti« izotop <input type="checkbox"/> mešanica			
	Skupna aktivnost (izpolniti za mešanico):		
Proizvajalec vira sevanja:			
Številka oz. oznaka vira sevanja: (določi jo proizvajalec vira sevanja)			
Oblika (tekoče, prašek, ...): (izpolniti za: odprti vir sevanja)			
Razred dela: (izpolniti za: odprti vir sevanja; glej 9. člen Uredbe o sevalnih dejavnostih (UV1))	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III
Premičnost vira sevanja:	<input type="checkbox"/> premičen	<input type="checkbox"/> prenosen	<input type="checkbox"/> stacionaren
Čas uporabe vira sevanja: (neprekinjeno 24 ur, občasno, ipd.)			

<input type="checkbox"/> rentgenska naprava <input type="checkbox"/> pospeševalnik <input type="checkbox"/> katodna cev	(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)		
	evidenčna oznaka iz registra vira sevanja		
Proizvajalec cevi:			
Številka oz. oznaka vira sevanja: (določi jo proizvajalec vira sevanja)	cev	stikalna miza	
Model vira sevanja:	cev	stikalna miza	
Premičnost vira sevanja:	<input type="checkbox"/> premičen	<input type="checkbox"/> prenosen	<input type="checkbox"/> stacionaren
Lastnosti vira sevanja:	Anodna (največja) napetost [kV]	Največji tok [mA]	Energija sevanja [MeV]
Čas uporabe vira sevanja: (neprekinjeno 24 ur, občasno, ipd.)			

<input type="checkbox"/> objekt	(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)		
	evidenčna oznaka iz registra vira sevanja		
Razvrstitev objekta:	<input type="checkbox"/> jedrski	<input type="checkbox"/> sevalni	<input type="checkbox"/> manj pomembni sevalni
Opis:			

<input type="checkbox"/> drugo	(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)		
	evidenčna oznaka iz registra vira sevanja		
Opis:			

11. Uporaba vira sevanja (lokacija, kjer se vir sevanja uporablja)*(izpolnite ustrezna polja, če se vir sevanja ne uporablja na terenu)*

Naslov:	<i>ulica in hišna številka</i>
	<i>poštna številka in kraj</i>
	<i>država</i>
Objekt oz. stavba:	<i>oznaka objekta oz. stavbe</i>
	<i>mesto vira sevanja znotraj objekta oz. stavbe</i>

12. Shramba vira sevanja (lokacija, kjer se vir sevanja shranjuje)*(izpolnite ustrezna polja)*

Naslov:	<i>ulica in hišna številka</i>
	<i>poštna številka in kraj</i>
	<i>država</i>
Objekt oz. stavba:	<i>oznaka objekta oz. stavbe</i>
	<i>mesto vira sevanja znotraj objekta oz. stavbe</i>

13. Podatki o lastniku vira sevanja, če hkrati ne bo tudi uporabnik vira sevanja*(izpolnite ustrezna polja)*

Naziv:	
Sedež:	<i>ulica in hišna številka</i>
	<i>poštna številka in kraj</i>
	<i>država</i>

14. Predvideni začetek in konec uporabe vira sevanja*(izpolnite polji)*

Začetek:	
Konec:	

15. Priporočljiva doba uporabe vira sevanja*(izpolnite polje)*

Prip. doba uporabe:	
---------------------	--

V. SEZNAM PRILOG

(priložene priloge označite z zaporedno številko)

Zap. št. priloge	Opis priloge	Priloženo
	1. Ocena varstva pred sevanji (40. člen ZVISJV-1, 4. člen JV2/SV2)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	2. Prikaz strukture organizacije (grafikon/besedilo), iz katere je razvidna umeščenost org. enote varstva pred sevanji (Potrebno priložiti za jedrske in sevalne objekte)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo <input type="checkbox"/> ni potrebno
	3. Kopija sklepa o imenovanju odgovorne osebe za varstvo pred sevanji, v katerem morajo biti navedena tudi pooblastila (52. člen ZVISJV-1, 4. člen JV2/SV2, 26. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalnih dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	4. Kopija dokazila o usposobljenosti odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (53. člen ZVISJV-1, 4. člen JV2/SV2)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	5. Kopija dokazila o izobrazbi odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (53. člen ZVISJV-1, 4. člen JV2/SV2)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	6. Dokazila o izpolnjevanju zahtev za predpisano izobrazno, strokovno usposobljenost in zdravstveno sposobnost za delo z viri sevanja ali v območju sevanja za poklicno izpostavljene delavce (4. člen JV2/SV2). * Prosimo ne pošiljajte nam izvidov zdravniškega pregleda, ker gre za občutljive osebne podatke. Ustrezno dokazilo je zdravniško spričevalo o delazmožnosti.	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	7. Dokazila o vključenosti oseb, ki izvajajo sevalno dejavnost, v sistem osebne dozimetrije oz. dokazila, da je zagotovljena dozimetrija delovnega okolja (4. člen JV2/SV2)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	8. Varnostni načrt za tiste radioaktivne snovi, ki se prevažajo in ki so v predpisih s področja prevoza nevarnega blaga opredeljene kot nevarno blago s potencialno hudimi posledicami (4. člen JV2/SV2)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	9. Opis ukrepov varovanja, če gre za visokoaktivne vire sevanja, nevarne vire sevanja ali jedrske snovi z aktivnostmi oz. v količinah, ki ne zahtevajo fizičnega varovanja (4. člen JV2/SV2)*	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	10. Dokazilo, da bo imel uporabnik na razpolago finančna sredstva za varno ravnanje z virom sevanja po koncu uporabe, tudi v primeru, če preneha poslovati ali postane plačilno nesposoben (4. člen JV2/SV2) (Potrebno priložiti za visokoaktivni vir)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
	11. Pooblastilo za zastopanje v upravnem postopku (v primeru, da vloge ne podpiše zakoniti zastopnik)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

* Ni potrebno priložiti, če je bilo priloženo že v predhodnih upravnih postopkih, razen v primeru sprememb oziroma poteka veljavnosti.

V/na _____, dne _____
(kraj) (datum)

(TISKANO - zakoniti zastopnik)

ŽIG

(podpis - zakoniti zastopnik)