

1000 Ljubljana

(izpolni vložnik)

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

<p>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))</p> <p>Plačilo se izvede brezgotovinsko: številka vplačilnega racuna: 01100-1000315637 pri Banki Slovenije model: 11 polje sklicevanja: 25534 -7111002 namen plačila: upravna taksa za pooblastilo za izvajalca meritev radioaktivnosti pošiljk sekundarnih kovinskih surovin</p> <p>Priporočamo, da nam v vednost pošljete potrdilo o plačilu.</p>	<p>prejemna stampijka</p>
--	---------------------------

## VLOGA ZA PRIDOBITEV POOBLASTILA ZA IZVAJALCA MERITEV RADIOAKTIVNOSTI POŠILJK

9. in 10. člen Pravilnika o monitoringu radioaktivnosti (JV10, Uradni list RS, št. 27/18)

prvič zaproseno       podaljšanje pooblastila       sprememba pooblastila  
(označite ustrezní odgovor)

### I. PODATKI O VLOŽNIKU

#### 1. Tip vložnika

(označite ustrezní odgovor)

- gospodarska družba  
 zavod  
 samostojni podjetnik posameznik  
 fizična oseba  
 druga organizacija:

#### 2. Vložnik

(izpolnite vsa polja)

Naziv:	
Sedež:	ulica in hišna številka
	poštna številka in kraj
	država

#### 3. Zakoniti zastopnik

(izpolnite ustrezna polja)

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

## II. SEZNAM PRILOG

(priložene priloge označite z vašo zaporedno številko)

Zap. št. priloge	Opis priloge*	Priloženo
	1. Opis opreme, ki se bo uporabljala pri meritvah	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
	2. Program usposabljanja delavcev, ki bodo opravljali meritve	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
	3. Seznam delavcev, ki bodo izvajali meritve in dokazila o opravljenem usposabljanju	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
	4. Oblika poročila o opravljeni meritvi	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
	5. Pisni postopki za merjenje, preverjanje delovanja uporabljenih merilnikov in ukrepanje v primeru povečane radioaktivnosti	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
	6. Pozitivno mnenje pooblaščenega izvedenca za varstvo pred sevanji	<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 zakonitega zastopnika)