

1000 Ljubljana

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

Upravna taksa 4,50 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 registracijo sevalne dejavnosti

Priporočamo, da nam v vednost pošljete potrdilo o plačilu.

prejemna stampijka

## VLOGA ZA REGISTRACIJO SEVALNE DEJAVNOSTI

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

### I. PODATKI O VLOŽNIKU

#### 1. Tip vložnika

(označite ustrezní odgovor)

- gospodarska družba  
 zavod  
 samostojni podjetnik posameznik  
 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 ustrezno polje)

Ime in priimek:

### II. PODATKI O PRIGLASITVI NAMERE O IZVAJANJU SEVALNE DEJAVNOSTI

#### 4. Priglasitev namere o izvajanju sevalne dejavnosti

Številka:

Datum:

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

Pregledal: \_\_\_\_\_

datum: \_\_\_\_\_ podpis: \_\_\_\_\_

### III. VARSTVO PRED SEVANJI

#### 5. Odgovorna oseba za varstvo pred sevanji

(izpolnite ustrezna polja)

Izberite:	<input type="checkbox"/> notranji sodelavec (zaposlen v organizaciji) <input type="checkbox"/> zunanji sodelavec (pogodbeno delo)
Ime in priimek:	
Naslov: (če se razlikuje od sedeža v 2. točki)	ulica in hišna številka poštna številka in kraj država
Delovno mesto:	
Izobrazba:	
Strokovna usposobljenost:	datum opravljenega tečaja

### IV. PODATKI O SEVALNI DEJAVNOSTI

#### 6. Vrsta dejavnosti

(označite ustrezni/e odgovor/e)

- uporaba virov sevanja  
 uporaba rentgenskih naprav  
 drugo: \_\_\_\_\_

#### 7. Predvideni začetek in čas trajanja sevalne dejavnosti

(izpolnite polji)

Začetek:	
Čas trajanja:	

## V. PODATKI O UPORABLJENEM VIRU SEVANJA

V primeru večjega števila virov sevanja, preslikajte stran V. poglavja in jo izpolnite za vsak vir sevanja posebej!

### 8. Vrsta vira sevanja

(označite ustrezni/e odgovor/e)

zaprti vir sevanja

električna naprava – rentgen

drugo: \_\_\_\_\_

### 9. Značilnosti vira sevanja

(izpolnite ustrezna polja)

Opis vira sevanja:

Radionuklid

Začetna aktivnost  
[MBq]

Datum začetne aktivnosti

Označite:  »čisti« izotop  mešanica

Skupna aktivnost (izpolniti za mešanico):

Količina [kom]:

Anodna (največja) napetost [kV]:

(izpolniti za: el. naprava – rentgen)

Tok [mA]:

(izpolniti za: električna naprava – rentgen)

### 10. Podatki o lastniku vira sevanja, če hkrati ne bo tudi uporabnik vira sevanja

(izpolnite ustrezna polja)

Naslov:

ulica in hišna številka

poštna številka in kraj

država

### 11. Uporaba vira (lokacija, kjer se vir sevanja uporablja)

(izpolnite ustrezna polja)

Naslov:

ulica in hišna številka

poštna številka in kraj

država

Objekt oz. stavba:

oznaka objekta oz. stavbe

mesto vira sevanja znotraj objekta oz. stavbe

### 12. Shramba vira (lokacija, kjer se vir sevanja shranjuje)

(izpolnite ustrezna polja)

Naslov:

ulica in hišna številka

poštna številka in kraj

država

Objekt oz. stavba:

oznaka objekta oz. stavbe

mesto vira sevanja znotraj objekta oz. stavbe

## VI. SEZNAM PRILOG

(priložene priloge označite z zaporedno številko)

Zap. št. priloge	Opis priloge	Priloženo
1.	Ocena varstva pred sevanji (40. člen ZVISJV-1)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
2.	Pooblastilo za zastopanje v upravnem postopku (v primeru, da vloge ne podpiše zakoniti zastopnik)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
3.	Pooblastila odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (7. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
4.	Dokazilo o usposobljenosti odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (12. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo
5.	Dokazilo o predpisani izobrazbi odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (10. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> že priloženo

\* 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)