REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA OKOLJE IN PROSTOR
UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA JEDRSKO VARNOST
Litostrojska cesta 54

1000 Ljubljana

(izpolni vložnik)	*(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)*
Upravna taksa 22,60 EUR / 18,10 (elektronska vloga z veljavnim kvalificiranim elektronskim podpisom) *(6. člen Zakona o upravnih taksah (Ur. l. RS, št. 106/10 – UPB, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš, 189/20 – ZFRO in 44/25 – ZDOsk-1B))* *Plačilo se izvede brezgotovinsko:* *koda namena: GOVT* *namen plačila: Pooblastilo za izvajalca meritev radioaktivnosti pošiljk* *naziv banke: Banka Slovenije* *naziv prejemnika: Uprava RS za jedrsko varnost* *Davčna številka 97713465* *naslov prejemnika: Litostrojska cesta 54, Ljubljana* *številka vplačilnega računa: SI56 0110-0100 0315 637* *SWIFT/BIC: BSLJSI2X* *model in sklicna številka (referenca): 11 25844-7111002* *Priporočamo, da nam v vednost pošljete potrdilo o plačilu.*	*prejemna štampiljka*

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 zaprošeno ☐ podaljšanje pooblastila ☐ sprememba pooblastila

(označite ustrezni odgovor)

I. PODATKI O VLOŽNIKU

1. Tip vložnika

(označite ustrezni 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

(izpolnite ustrezna polja)

3. Zakoniti zastopnik

Ime in priimek:	

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

Pregledal: _____
datum: _____ podpis: _____

II. VRSTA, PODROČJE IN OBSEG IZVANJANA MERITEV RADIOAKTIVNOSTI:

- ☐ **A** - meritev radioaktivnosti pošiljk odpadnih kovin,
- ☐ **B** - meritev radioaktivnosti odpadne električne in elektronske opreme,
- ☐ **C** - meritev radioaktivnosti uvoženega blaga, ki bi bilo lahko kontaminirano,
- ☐ **D** - meritev radioaktivnosti pošiljk mešanih komunalnih odpadkov.

III. SEZNAM PRILOG

(priložene priloge označite z vašo zaporedno številko)

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

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

(izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost)

Pregledal: _____
datum: _____ podpis: _____