|  |
| --- |
| БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ |

|  |
| --- |
| 1. ОС ИСМ АНО «ЦМКС» |
| 1. наименование органа по сертификации |
| 1. 454091, г. Челябинск, пр. Ленина, 52-А, оф.35 |
| 1. юридический адрес |

* 1. ЗАЯВКА
     + - 1. на проведение сертификации системы менеджмента

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  |
| наименование организации-заказчика | | | | | | | | | | |  |
| Юридический адрес | | | |  | | | | | | |  |
| Почтовый адрес | | | |  | | | | | | |  |
| ИНН / КПП | | | |  | | | | | | |  |
| ОКВЭД | | | | |  | | | | | |  |
| Телефон: | |  | | | | | E-Mail: | | |  |  |
|  | | | | | |  | | | | |  |
| Банковские реквизиты | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| в лице: |  | | | | | | | | | |  |
|  | должность, фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | действующего на основании (Устава, доверенности и др.) | | | | | | | | | |  |
| Представитель руководства по системе менеджмента | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| фамилия, имя, отчество, должность | | | | | | | | | | |  |
| Телефон: | |  | | | | | E-Mail: | | |  |  |
| Контактное лицо | | |  | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество, должность | | | | | | | | | | |  |
| Телефон: | |  | | | | | E-Mail: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию системы менеджмента применительно к: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| область применения\* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям стандарта: | | | | | | | | | | | |
| ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015) | | | | | | | | | ГОСТ Р ИСО 45001-2020 (ISO 45001:2018) | | |
| ГОСТ Р ИСО 14001-2016 (ISO 14001:2015) | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| номер и дата распорядительного документа | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| информация о консалтинге | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента\*\* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| наименование Системы сертификации | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата, | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| обозначение документации изготовителя (исполнителя), по которой выпускается продукция (услуга) (стандарты, ТУ, КД и др.) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| \* Область применения СМ - совокупность видов деятельности и выпускаемой продукции (услуг), охватываемых | |
| системой менеджмента с учетом допустимых исключений | |
| \*\*Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ. | |

|  |
| --- |
| Численность персонала, работающего в организации-заказчике |

|  |  |
| --- | --- |
| Общая численность персонала: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Численность персонала, входящего в область сертификации: | |  |
| из них: | |  |
| * Количество сотрудников, выполняющих схожие функции (например, уборщики, охрана, | | | |
| транспорт, продажи, колл-центры и т. д.) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| * Количество сотрудников, работающих 20 и менее часов в неделю (0,5 ставки и менее) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Количество временных сотрудников (включая персонал, деятельность, которого частично | | |
| включена в область сертификации): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Количество смен в течение 24 часов: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Часы работы смен: | 1 смена с |  | до |  |
|  | 2 смена с |  | до |  |
|  | 3 смена с |  | до |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество персонала, работающего в каждой смене: | | |
|  | 1 смена: |  |
|  | 2 смена: |  |
|  | 3 смена: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Количество сотрудников, работающих за пределами площадки(-ок) |  |

|  |
| --- |
| Осуществляется ли деятельность, входящая в область сертификации, в выходные и праздничные дни? |
| регулярно | |
| нерегулярно | |

|  |
| --- |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации, регламентированные нормативными документами и документами Органа по сертификации АНО «ЦМКС» |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительные сведения, в том числе: | |
| 1. Предполагаемые сроки сертификации |  |

|  |
| --- |
| 1. Область сертификации распространяется на |
| одно юридическое лицо |
| несколько юридических лиц |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Сведения о производственных площадках и филиалах, на которые распространяется система | |
| менеджмента, включая центральный офис, всего: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п.п. | Наименование площадки | Адрес/местонахождение | Вид деятельности/процесс СМ | Числен-ность |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. На производственных площадках и филиалах используются методы и процедуры

одни и те же

разные

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Сведения обо всех процессах, переданных Заказчиком сторонним организациям, | | | |
| всего: |  | | |
|  | | |  |
| №п.п. | Наименование процесса | наименование организации – исполнителя процесса | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | | |  |

Приложения:

|  |
| --- |
| 1. Копии Устава организации; |
| 1. Выписка из ЕГРЮЛ; |
| 1. Копии имеющихся лицензий или иных разрешительных документов; |
| 1. Приложение 1 – Критерии для оценки степени интеграции (оформляется предприятием-заявителем при сертификации ИСМ). |
| 1. Приложение 2 - Экологическая анкета (оформляется предприятием-заявителем при сертификации на соответствие ГОСТ Р ИСО 14001-2016 (ISO 14001:2015) |
| 1. Приложение 3 - Анкета рисков (оформляется предприятием-заявителем при сертификации на соответствие ГОСТ Р ИСО 45001-2020 |
| 1. Перечень организаций – основных потребителей продукции (услуг). |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель Организации |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (должность) |  | (подпись) |  | (Фамилия, инициалы) |

* + 1. М. П.

|  |
| --- |
|  |
| дата |