|  |
| --- |
| 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 ресертификации 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/ресертификацию** системы менеджмента применительно к: | |
|  | |
|  | |
| область применения[[1]](#footnote-1) | |
| 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) | ГОСТ Р ИСО 22000-2019 (ISO 22000:2018) |
| ГОСТ Р 51705.1-2001 |  |

**Данные о внедрении системы менеджмента**

|  |
| --- |
|  |
| номер и дата распорядительного документа |
|  |
| информация о консалтинге |

|  |
| --- |
| **Данные о сертификате соответствия системы менеджмента[[2]](#footnote-2)** |
|  |
| наименование Системы сертификации |
|  |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента |
|  |
| номер и дата выдачи сертификата, |

|  |
| --- |
| **Дополнительные сведения об организации, в том числе:** |

|  |
| --- |
| 1. **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): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 применительно к области сертификации | Кол-во смен | Численность по сменам |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | | |  |

|  |
| --- |
| 1. **Сведения об изменениях в системе менеджмента за время с последнего аудита** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Да** | **Нет** | |
|  | **Организационные изменения** |  |  |
|  | Осуществлена или планируется реорганизация, пересмотрена структура организации |  |  | |
|  | Имеются изменения в составе управленческого и технического персонала, уполномоченные принимать решения |  |  | |
|  | Имеют место изменения, которые делают информацию, заявленную в сертификате, неточной |  |  | |
|  | **Виды деятельности и продукция** |  |  | |
| 2.1 | Изменения обязательных требований |  |  | |
| 2.2 | Изменения в номенклатуре выпускаемой продукции |  |  | |
| 2.3 | Изменения в технологии изготовления продукции, включенной в область сертификации |  |  | |
| 2.4 | Имели место приостановки хозяйственной деятельности |  |  | |
|  | **Сведения о жалобах, претензиях** |  |  | |
| 3.1 | Имели место жалобы или претензии партнёров, населения. связанные с качеством и безопасностью деятельности и производимой организацией продукции |  |  | |
|  | **Сведения о документации системы менеджмента** |  |  | |
| 4.1 | Изменения в составе документации системы менеджмента |  |  | |
| 4.2 | Изменения в содержании документированных процедур (**ДА - значительные** и **НЕТ - незначительные**) |  |  | |

Приложения:

|  |
| --- |
| 1. Копия сертификата соответствия и приложений к нему |
| 1. Копия Устава |
| 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 |
| 1. Приложение 3 - Анкета рисков (оформляется предприятием-заявителем при сертификации на соответствие ГОСТ Р ИСО 45001-2020 |
| 1. Приложение 4 АНКЕТА – ВОПРОСНИК для проведения предварительной оценки готовности системы менеджмента безопасности пищевой продукции (СМБПП) к сертификации (оформляется при сертификации на соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 22000/ ГОСТ Р 51705.1) |

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

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

* + 1. М. П.

|  |
| --- |
|  |
| дата |

1. Область применения СМ - совокупность видов деятельности и выпускаемой продукции (услуг), охватываемых системой менеджмента [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ. [↑](#footnote-ref-2)