

83004, м. Донецьк, вул. Челюскінців, 289  
тел. 386-31-30,  
тел./ф. 386-33-05, 348-35-10

Керівнику органу з сертифікації  
систем управління  
ДП „Донецькстандартметрологія”

Ісаєнко М.Г.  
(П.І.Б.)

## Заявка на проведення сертифікації системи управління безпекою та гігієною праці в Системі УкрСЕПРО

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (назва підприємства-заявника, адреса, код ЄДРПОУ)

в особі \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові керівника та його посада)

просить провести сертифікацію системи управління безпекою та гігієною праці.

2. Відомості про системи управління безпекою та гігієною праці та про виробництво продукції:  
2.1. Система управління безпекою та гігієною праці на виробництво \_\_\_\_\_  
(назва послуг; продукції,  
\_\_\_\_\_  
тип, вид, марка, код ДКПП)

впроваджена \_\_\_\_\_  
(рік впровадження)

і задовольняє вимогам стандарту **ДСТУ-П OHSAS 18001:2010 «Системи управління безпекою та гігієною праці»**

2.2 Функціонування системи управління безпекою та гігієною праці контролюється шляхом проведення внутрішніх перевірок. Результативність та ефективність системи управління безпекою та гігієною праці оцінюється на підставі аналізу результатів перевірок.

2.3 Загальний опис системи управління безпекою та гігієною праці міститься у документах, перелік яких наведений у додатку до заявки.

2.4 Позначення та назва стандарту на відповідність якому передбачено перевірити (оцінити) систему управління безпекою та гігієною праці **ДСТУ-П OHSAS 18001:2010 «Системи управління безпекою та гігієною праці»**

2.5 Назва продукції, щодо якої передбачено перевірити (оцінити) систему управління безпекою та гігієною праці  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 Заявник зобов'язується:

- виконувати умови сертифікації;
- оплатити всі витрати, пов'язані з проведенням робіт з сертифікації системи управління безпекою та гігієною праці, незалежно від їх результатів;
- надавати інформацію, необхідну для оцінювання системи управління безпекою та гігієною праці.

4 Додаткові відомості, у тому числі банківські реквізити для укладення договору:

---

---

---

---

---

---

Керівник підприємства \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

М.П.

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

Дата \_\_\_\_\_

## **ДОДАТОК ДО ЗАЯВКИ**

**на проведення сертифікації системи управління безпекою та гігієною праці**

### **Перелік документів системи управління безпекою та гігієною праці**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_
16. \_\_\_\_\_
17. \_\_\_\_\_

---

---

18.

---

Керівник підприємства \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

М.П.