



ЗАЯВКА ЗА СЕРТИФИКАЦИЯ НА СИСТЕМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ

Вх. №

1. ДАННИ ЗА ФИРМАТА / ОРГАНИЗАЦИЯТА

Наименование:		
Идентификационен номер:		
Идентификационен номер по ЗДДС:		
Адрес по съдебна регистрация:		
Адрес на управление/офис:		
Адреси на други местоположения/ площадки /общо брой/:		
Принадлежност към по-голяма организация /ако има такава/:		
Ръководител:	Име:	
	Тел.:	E-mail:
Представител на ръководство/отговорници на процеси, относно сертификацията:	Име:	
	Тел.:	E-mail:

2. ЖЕЛАНА ОБЛАСТ НА ПРИЛОЖЕНИЕ НА СЕРТИФИКАЦИЯ

Стандарт/ и: /моля, отбележете /	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018
	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	



Вид на сертификация: / моля, отбележете /	<input type="checkbox"/> Първоначална <input type="checkbox"/> Подновяване <input type="checkbox"/> Трансфер	<input type="checkbox"/> Промени в сертифицираната организация (обхват, юридически данни)
Обхват на сертификация (дейности на фирмата, които ще подлежат на сертификация): /моля, опишете/		
Неприложими изисквания на ISO 9001	<input type="checkbox"/> Да клауза/и <input type="checkbox"/> Не	
Заявяване на сертификати на английски език: /цената се посочва отделно от таксата за сертификационния цикъл/	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Обхват на сертификация на английски език /ако е приложимо/		
Вид на икономическата дейност, според "КИД-2008":		
Попълва се само от вече сертифицирани клиенти		
Дейности, с които се разширява обхвата на сертификация		
Промени в обстоятелствата, вписани в сертификата /ако е приложимо/		



3. ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ			
Вид на използваните суровини, материали и/ или технически ресурси:			
Основни клиенти:			
Брой площадки, местоположения, обекти, които изпълнява организацията: /временни строителни обекти, сезонни обекти и др./	Площадка:		
	Дейности извършвани на площадката:		
Процеси, възложени на подизпълнители/аутсорсинг: Организация на която са възложени: Площадки на други организации, на които се осъществяват дейностите от обхвата:	Процес:	Организация:	Площадка:
Численост на персонала, зает в дейностите за които ще се предоставя сертификация:	Общо бр. служители обхванати от с-мата		бр.
	Неквалифициран персонал -		бр.
	Персонал, работещ на обекти на други организации /лица		бр.
	Служители временна / сезонна заетост -		бр.
Разпределение на персонала с еднотипна или взаимнозаменяема дейност: /примерно – оператори – 5; шофьори-9; стругари-12 и т.н./	Длъжност:	Брой заети:	



Работещи на смени: /моля опишете/	
Приложими нормативни документи:	
Значими аспекти от дейността по отношение на околна среда /Попълва се само при сертификация по ISO 14001/	<input type="checkbox"/> Емисии във въздуха ; <input type="checkbox"/> Замърсяване на почвата; <input type="checkbox"/> Използване на природни ресурси, суровини, енергия ; <input type="checkbox"/> Заустване на води ; <input type="checkbox"/> Енергийни емисии топлина, светлина, йонизиращи лъчения, вибрации и шум ; <input type="checkbox"/> Генериране на отпадъци (моля, опишете): <input type="checkbox"/> Използване на пространство - специфика на работните площадки(моля, опишете): <input type="checkbox"/> Други:
Значими рискове /идентифицирани опасности по ЗБР: /Попълва се само при сертификация по ISO 45001/	<input type="checkbox"/> физични опасности ; <input type="checkbox"/> химични опасности ; <input type="checkbox"/> биологични опасности ; <input type="checkbox"/> механични опасности; <input type="checkbox"/> електрически опасности ; <input type="checkbox"/> психологични опасности, <input type="checkbox"/> психосоциални опасности ; <input type="checkbox"/> Опасности, основани на движението и енергията; <input type="checkbox"/> Вредни условия на труд (моля опишете): <input type="checkbox"/> Специфични условия на труд (моля опишете): <input type="checkbox"/> Използване на опасни суровини и материали (моля опишете):
Работен език на одита:	
Име на консултантска фирма/ на консултант:	
Дата на внедряване на СУ:	



Ниво на интегрираност на системата: /ако е приложимо/	<input type="checkbox"/> Обща документация Интегриран подход към процесите /моля опишете процесите/		
До сега сертифицирани системи и по кои стандарти:			
Сертифицираща организация:			
Първоначално сертифициране /дата/:			
Желана дата за провеждане на одит:			
4. ПОПЪЛВА СЕ САМО ПРИ ТРАНСФЕР НА СЕРТИФИКАЦИЯ (Приложете копия на действащите сертификати)			
Сертификат валиден до:			
Причини за трансфера:			
Незакрити несъответствия от предходни одити. Ако да, посочете типа им:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Съществени <input type="checkbox"/> Несъществени	
Последно проведен одит:	<input type="checkbox"/> Първи надзор	<input type="checkbox"/> Втори надзор	<input type="checkbox"/> Сертификация /подновяване на сертификацията
Дата от последен доклад от проведен одит от издаващия Орган за сертификация			
Получени жалби и оплаквания и предприети действия:			
Друго:			

ДЕКЛАРАЦИЯ: Декларирам, че съм запознат с процедурата за сертификация на ОССУ към ЦИЕС ЕООД и се задължавам да я спазвам.

Дата:г.
гр.

Заявител:
(подпис, име и фамилия)