.......................................

(miejscowość i data)

P R E Z E S

PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI

ul. Bonifraterska 17

00-203 Warszawa

WNIOSEK O AUTORYZACJĘ LUB ZMIANĘ ZAKRESU AUTORYZACJI

1. **Cel wniosku** (Dla poz. 7 i 8 należy wskazać tylko jedno, właściwe pole i zaznaczyć je „X”.)

Na podstawie art. 66a ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (aktualny Dz. U. …………………), wnoszę o:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | □ | udzielenie przez Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki autoryzacji w określonym poniżej zakresie / zakresach |
| 2. | □ | zmianę przez Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki udzielonej autoryzacji w określonym poniżej zakresie |

1. **Dane Wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa jednostki |  |
|  | Numer NIP\* |  |
|  | Adres |  |
|  | Nr telefonu / faksu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Osoba uprawniona do reprezentacji jednostki (imię i nazwisko) |  |

\* ewentualnie numer w KRS, a w przypadku jednostek zagranicznych, które nie zostały zarejestrowane w KRS - wskazanie zagranicznego organu rejestrowego, w którym podmiot zagraniczny jest zarejestrowany jako przedsiębiorca i numer równoważnego rejestru.

1. **Zakres autoryzacji** (Zakresy należy jednoznacznie ponumerować, a numer wskazać w poz. 9)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | …… | Pełna nazwa zakresu lub zakresów z wykazu\* Państwowej Agencji Atomistyki:  ……………………………………………………………………………………………… |
|  | …… | Własna propozycja\*\* zakresu lub zakresów:  ………………………………………………………………………………………………  Wygaszenie dotychczasowej autoryzacji w zakresie\*\*\*:  ……………………………………………………………………………………………… |

\* Wykaz zakresów preferowanych przez Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki dostępny jest na stronie internetowej: [*tutaj link*](https://www.gov.pl/web/paa/)

\*\* Wnioskodawca może zaproponować własny zakres bądź zakresy, które powinny być szczegółowo sformułowane i ściśle dotyczyć zagadnień bezpośrednio związanych z elektrownią jądrową.

\*\*\* Dotyczy wniosku o zmianę zakresu autoryzacji.

1. **Oświadczenie**

Oświadczam, że Wnioskodawca:

1. nie jest:
   1. projektantem, wytwórcą, dostawcą, instalatorem lub
   2. przedstawicielem podmiotów zaangażowanych w projektowanie, budowę lub eksploatację elektrowni jądrowej, lub
   3. powiązany kapitałowo lub organizacyjnie z podmiotami, o których mowa w lit. a i b;
2. ma do dyspozycji niezbędny personel i odpowiednie wyposażenie umożliwiające właściwe przeprowadzenie zadań technicznych związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji;
3. pracownicy wyznaczeni do wykonywania czynności związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w tym obszarze;
4. gwarantuje bezstronne przeprowadzenie czynności związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| Miejsce i data | Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy |

1. **Informacje o załącznikach** (W poz. 10-11 należy podać liczbę załączników. Dla poz. 11 należy dla każdego z wnioskowanych zakresów dołączyć osobny Wykaz kompetencji Wnioskodawcy (wzór do pobrania: [*tu adres*](https://www.gov.pl/web/paa/)) dotyczący tego zakresu. Dla poz. 12 należy wskazać: jednoznaczny numer załącznika, nazwę dokumentu oraz – w przypadku gdy wniosek dotyczy więcej niż jednego zakresu autoryzacji - informację, którego zakresu lub zakresów dotyczy ten załącznik. W przypadku gdy załącznik przekazywany jest w formie elektronicznej nazwa pliku powinna być zgodna z wskazanym we wniosku numerem załącznika).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. | …… | Dokument wykazujący umocowanie osoby uprawnionej do reprezentacji wnioskodawcy (jeśli dotyczy) | |
| 11. | …… | Wykaz kompetencji Wnioskodawcy | |
| 12. | Pozostałe załączniki, w tym dokumenty załączone do Wykazu (lub Wykazów) kompetencji Wnioskodawcy potwierdzające spełnienie wymogów, o których mowa w art. 66a ust. 1 ustawy - Prawo atomowe:  ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………… | | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………… |
|  | Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy |

**Odpowiednio wypełniony i podpisany wniosek wraz z załącznikami należy złożyć osobiście, poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP lub przesłać do Prezesa PAA, ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa**