**Разъяснения по заполнению заявки на проведение работ по сертификации**

**системы менеджмента**

**Орган по сертификации**

**систем менеджмента**

**РУП «Витебский ЦСМС»**

**210015, г. Витебск,**

**ул. Б. Хмельницкого, 20**

**ЗАЯВКА**

**на сертификацию системы управления (менеджмента)**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны.)

В графе указывается полное наименование юридического лица, обратившегося с заявкой на проведение работ по сертификации системы менеджмента, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности ( в случае если адреса различаются), включая наименование страны. Полное наименование юридического лица указываются согласно уставу.

В случае если заявка подается на сертификацию системы менеджмента, действующей в филиале, от лица директора филиала, то в данной графе также указывается наименование юридического лица.

При указании юридического адреса приводятся следующие данные в следующем порядке: страна, область, район, населенный пункт, улица, дом, помещение, почтовый индекс Под местом осуществления деятельности по производству продукции, выполнению работ, оказанию услуг следует понимать производственный объект или объекты в том числе и временные, на которых непосредственно осуществляется процесс производства продукции, выполнения работ, оказания услуг, включенных в область применения системы менеджмента.

В случае если организация осуществляет деятельность более чем в 5 местах, то адреса мест осуществления деятельности приводятся в приложении №1 к заявке (форма приложения приведена ниже). При заполнении графы в этом случае указывается ссылка на приложение №1.

**банковские реквизиты** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

Указываются банковские реквизиты заявителя (юридического лица), обратившегося с заявкой на проведение работ по сертификации.

Дополнительно указываются банковские реквизиты плательщика в случае если оплата работ по сертификации будет осуществляться филиалом или другим юридическим лицом

**Регистрационный номер ЕГР \_\_\_\_\_\_\_, номер телефона \_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты** **\_\_**

Указывается регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных в Республике Беларусь) заявителя и плательщика; номер телефона, адрес электронной почты заявителя (юридического лица), обратившегося с заявкой на проведение работ по сертификации.

**в лице** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Указывается должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя организации (юридического лица) или уполномоченного руководителем должностного лица, обратившегося с заявкой на проведение работ по сертификации.

В графе могут быть указаны должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) должностного лица уполномоченного руководителем организации (юридического лица) на проведение сертификации. Например, в случае если заявка подается на сертификацию системы менеджмента, действующей в филиале, то в графе может быть указаны фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) директора филиала при наличии у него соответствующих полномочий)

Обращаем Ваше внимание, что заявку на проведение работ по сертификации подписывает лицо, указанное в этой графе.

**заявляю, что в организации внедрена** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Указывается наименование системы управления (менеджмента). Например,

- система менеджмента качества;

- система менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности;

- система менеджмента безопасности пищевой продукции;

- система менеджмента безопасности пищевых продуктов (НАССР)

**соответствующая требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Указывается обозначение и наименование ТНПА на систему управления( менеджмента), на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию. Например,

- СТБ ISO 9001-2015 «Системы менеджмента качества. Требования»;

- СТБ ISO 45001-2020 «Системы менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности. Требования и руководство по применению»;

- СТБ ISO 22000-2020 «Системы менеджмента безопасности пищевой продукции. Требования к организациям, участвующим в пищевой цепи»

- СТБ 1470-2012 «Системы менеджмента пищевых продуктов. Управление безопасностью пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек. Общие требования»

**с допустимыми исключениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Графа заполняется ТОЛЬКО в случае оформления заявки на сертификацию системы менеджмента качества по СТБ ISO 9001-2015. В графе указываются сведения о неприменимых к организации (юридическому лицу) требований СТБ ISO 9001-2015 (номера пунктов и их содержание).

**Прошу провести сертификацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Указывается наименование системы управления (менеджмента). Например,

- системы менеджмента качества;

- системы менеджмента здоровья и безопасности при профессиональной деятельности;

- системы менеджмента безопасности пищевой продукции;

- системы менеджмента безопасности пищевых продуктов (НАССР)

**2. Сведения о системе управления (менеджмента) и о производстве продукции (выполнении работ, оказании услуг):**

**год внедрения системы управления (менеджмента)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указывается год, с которого в организации внедрена система управления (менеджмента).

**область применения системы управления (менеджмента)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указывается область применения, внедренной в организации системы менеджмента, сформулированная в соответствии с требованиями ТНПА на систему менеджмента и учетом соответствующих терминов и определений.

**консультирование по системе управления (менеджмента) проводил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указывается наименование консультирующей организации.

В случае самостоятельной разработки и внедрения заявителем на проведение сертификации системы менеджмента – графа не заполняется

**обозначения документов, в соответствии с которыми изготавливается продукция (выполняется работа, оказывается услуга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указывается обозначение и наименование ТНПА на продукцию или НПА и правила в соответствии с которыми выполняется работа, оказывается услуга.

В случае наличия необходимости указания более 5 ТНПА, информация приводится в приложении №2 к заявке (форма приложения №2 приведена ниже). При заполнении графы в этом случае указывается ссылка на приложение №2.

**наличие обособленных структурных подразделений и объектов выполнения работ, оказания услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указываются наименования обособленных структурных подразделений и объектов выполнения работ, охваченных системой менеджмента. В случае наличия необходимости указания более 5 обособленных структурных подразделений и объектов выполнения работ, оказания услуг информация приводится в приложении №1 к заявке. При заполнении графы в этом случае указывается ссылка на приложение №1.

**количество работников, задействованных в системе управления (менеджмента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указывается количество работников, задействованных в системе управления (менеджмента), которое включает производственный персонал, администрацию и при наличии подрядных и субподрядных работников.

Обращаем Ваше внимание, что количество работников, задействованных в системе управления (менеджмента), указываемое в заявке должно полностью соответствовать сведениям, приводимым в исходной информации.

**номер и год регистрации сертификата соответствия на систему управления (менеджмента) и наименование органа по сертификации (заполняется, если заявитель на проведение сертификации ранее имел сертификат соответствия на систему управления (менеджмента))** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Например, сертификат соответствия BY/112 05.02. 005 00528 зарегистрирован в 2018 году органом по сертификации систем менеджмента РУП «Витебский ЦСМС» на систему НАССР производства сухих молочных продуктов

**представитель руководства по системе управления (менеджмента) (руководитель группы по обеспечению безопасности)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

Указывается должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) должностного лица организации (юридического лица), выполняющего функции руководителя по системе менеджмента (руководителя группы по ОБПП)

**контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Указываются контактные данные представителя руководства по системе управления (менеджмента) или руководителя группы по обеспечению безопасности пищевой продукции – телефон, адрес электронной почты.

**3. Обязуюсь:**

**выполнять все условия сертификации системы управления (менеджмента);**

**обеспечивать соответствие сертифицированной системы управления (менеджмента) требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия;**

**оплатить все расходы по проведению сертификации.**

**Приложения:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

В графе указываются все приложения, направляемые в орган по сертификации систем менеджмента вместе с заявкой - приложение №1 и/или №2 (при наличии), копия устава организации-заявителя, свидетельство о государственной регистрации юридического лица, исходная информация, анкета вопросник, документы системы менеджмента.

Руководитель (уполномоченное руководителем

должностное лицо) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (инициалы, фамилия)

«**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_\_** г.

Указываются должность, инициалы и фамилия лица, имеющего соответствующие полномочия -директор или другое уполномоченное лицо.

Главный бухгалтер

(иное должностное лицо, уполномоченное

на выделение финансовых средств) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (инициалы, фамилия)

«**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_\_** г.

М.П.

Указываются должность, инициалы и фамилия лица, имеющего соответствующие полномочия. Заявка заверяется гербовой печатью юридического лица. В случае если заявка подается от лица директора филиала - гербовой печатью филиала.

**Форма приложения №1 к заявке**

Приложение №1

к заявке на проведение работ по сертификации

системы управления (менеджмента)

от «**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_\_** г.

**Сведения о наличии у организации-заявителя филиалов, обособленных структурных подразделений, объектов выполнения работ, оказания услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование филиала, обособленного структурного подразделения, объекта** | **Адрес места нахождения филиала, обособленного структурного подразделения, объекта** |

**Форма приложения №2 к заявке**

Приложение №2

к заявке на проведение работ по сертификации

системы управления (менеджмента)

от «**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_\_** г.

**ТНПА на продукцию, НПА и правила, в соответствии с которыми выполняются работы, оказываются услуги, включенные в область применения системы менеджмента**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обозначение** | **Наименование** |