**Регістр судноплавства України**

***SHIPPING REGISTER OF UKRAINE***

Україна, 04070, м. Київ, вул. П. Сагайдачного, 10

*10, P. Sagaydachnogo St. Kyiv, Ukraine, 04070*

**Декларація - заявка на сертифікацію системи управління**

***Declaration Request for Certification of management systems***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Реєстраційний номер |  | Дата реєстрації |  |
| *Registration No.* |  | *Date of registration* |  |

(Заповнюється в РУ)

*(to be completed by SRU)*

**Керівнику Органу з сертифікації *To Head of certification body***

**Прошу провести сертифікацію системи управління на відповідність вимогам:**

***Requests to perform management system certification on compliance with requirements of:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **ДСТУ ISO 9001:2015** |  | | |  |  | | --- | --- | | **ДСТУ ISO 14001:2015** |  | | |  |  | | --- | --- | | **ДСТУ OHSAS 18001:2010** |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **OHSAS 18001:2007** |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **ISO 9001:2015** |  | | |  |  | | --- | --- | | **ISO 14001:2015** |  | | |  |  | | --- | --- | | **ISO 45001:2018** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1- РЕКВІЗИТИ КЛІЄНТА /*CLIENT DETAILS*** | | | |
| Повна назва  *Full name company* |  | | | |
| Юридична адреса  *Legal address* |  | | | |
| Поштова адреса,  *Mailing address* |  | | | |
| Код ЄДРПОУ  *Unified State Register of Enterprises and Organizations of Ukraine code* |  | | | |
| Банківські реквізити  *Bank details* |  | | | |
| Телефон (код)  *Telephone (code)* |  | Факс (код)  *Fax (code)* |  | |
| E-mail |  | Сайт Організації  *Web-site* | www. | |
| Статус платника податків  *The status of the taxpayer* |  | | | |
| П.І.Б. і посаду керівника, телефон.  *Full name and position of the manager, telephone* | |  | | |
| +38 | | |
| П.І.Б. і посада особи, призначеної для контактів із Регістром, телефон, E-mail  *Full name and position of the person, assigned to maintain contact with SRU, telephone, E-mail* | |  | | |
| +38 | | |
| *E-mail:* | | |

|  |
| --- |
| **2. Дані про Систему управління / *Management system information*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Кількість працівників, що задіяні у сфері сертифікації  *Number of personnel covered by the scope of certification* |  |
| Рік впровадження системи управління  *Year of management system implementation* | (Вкажіть місяць і рік)  *(specify year and month)* |
| Клієнт входить до складу іншої організації:  *The сlient is part of another organization:* | ТАК \* / НІ \*  *YES \* / NO \** |
| В організації кілька майданчиків та/або філій (Якщо «так» - заповніть п.4)  *The organization has several sites several branches (If «yes» – complete item 4)* | ТАК \*/ НІ \*  *YES \*/ NO \** |
| Вкажіть чи передані процеси, що входять у сферу сертифікації на аутсорсинг (Вкажіть які)  *Are outsourcing processes being used (specify them, if any):* | ТАК \*/ НІ \*  *YES \*/ NO \** |
| Аналіз системи управління з боку керівництва проведено  *Management review of the MS is carried out* | (Вкажіть місяць і рік)  *(specify year and month* |
| Загальний опис системи управління міститься у таких основних документах (перелік):  *General description of management system is included in the following main documents (specify):* |  |
| Позначення стандарту(тів), чи інших нормативних документів, згідно з якими виробляється продукція \*/надається послуга \* (ГОСТ, ДСТУ, EN, ТУ та інші.):  *Designation of standard(s) or others normative documents, according to which products are manufactured \*/* *service provided\* (EN, technical specification and other):* |  |

|  |
| --- |
| **3. Сфера сертифікації / *Information on management system*** |

3.1 Формулювання сфери сертифікації, яка буде відображена у Сертифікаті відповідності *Formulation of the certification scope which should be reflected on the Сonformity certificate:*

|  |
| --- |
|  |

3.2 Вкажіть для кожного виду продукції \* / послуги \*, які вимоги стандарту не застосовні

*For each kind of products \*/services specify \*, if any of the requirements of the standard are not applied:*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Інформація по офісам та /або філіям / *Information about office and/or branches*** |

Найменування офісу / філії та їх адрес, із зазначенням продукції /послуг визначити по кожній окремо

*Full name of office and/or branches and their addresses, indicating the products / services for each office and/or branches separately:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1-й офіс / філія  *1-st office / branch* | 2-йофіс / філія  *2-nd office / branch* | 3офіс / філія  *3-rd office / branch* |
| **Наименование офіса / філії**  *Full name of the office / branch* |  |  |  |
| **Адреса**  *Address* |  |  |  |
| Основна діяльність  *Main activities* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Терміни готовності Організації до аудиту / *Readiness date to prepare the Organization for audit*** |

Дата / Date

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1 Пропоновані Вами терміни проведення аудиту  *Suggested date of audit* |  |
| 5.2 Документи з системи управління будуть представлені РУ в термін до  *Management system documents will be submitted to SRU untill:* |  |

|  |
| --- |
| **6. Зобов'язання Заявника:/ *Applicant’s commitments:*** |

6.1 Заявник гарантує, що інформація представлена в даній декларації-заявці, достовірна

*The Applicant guarantees that the information provided in this Declaration request is authentic.*

6.2 Заявник підтверджує, що ознайомлений і погоджується з «ЗАГАЛЬНИМИ УМОВАМИ НАДАННЯ ПОСЛУГ /ВИКОНАННЯ РОБІТ РУ» (Умови розташовані на офіційному Інтернет - сайті РУ за адресою: <http://www.shipregister.ua/docs/2-04-8.pdf>.).

*The Applicant confirms that he has been familiarized and agreed with the General conditions of rendering services performing works by the Shipping Register of Ukraine (Conditions are available on the official web-site of SRU:* [*http://www.shipregister.ua/docs/2-04-8.pdf*](http://www.shipregister.ua/docs/2-04-8.pdf)*.).*

6.3 Оплату послуг заявник буде виконувати: самостійно \*/

*The Applicant will pay for services by:* *itself \*/*

через \*

*by* \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Вкажіть через кого буде проведена оплата \* /*specify by whom the payment will be performed* \*)

6.4 Виконувати всі умови сертифікації та надати всю необхідну інформацію.

*The applicant agrees to beefree the certification and provide all necessary information.*

6.5 Oплатити всі витрати, пов’язані з проведенням сертифікації системи управління, незалежно від їх результатів.

*To pay all expenses connected with certification of management system regardless of its results.*

6.6.Оплатити послуг РУ з сертифікації системи управління відповідно до Договору \*/ рахунку-фактурі\*.

*To pay for management system certification services provided by SRU according to the Contract \* / Invoice \*.*

6.7 Ця декларація-заявка дійсна протягом 12 місяців з дати її подання.

*This Declaration request is valid for a period of 12 months from the date of the Declaration submission.*

6.8 Заявник надає згоду на внесення персональних даних до баз даних РУ.

*The applicant agrees to enter personal data into the databases of the RU.*

6.9 Дійсним погоджуємось, що інформація щодо статусу сертифікації буде розміщена на сайті РУ.

*We are agree that the certification status information will be published on the SRU website.*

|  |
| --- |
| **7. Ваші додаткові вимоги і побажання (надаються за додаткову плату) / *Your additional requirements and wishes (are provided for extra payment):*** |

7.1 Оформлення додаткових сертифікатів для кожної філії:

*Issuing of additional certificates for each branch*

|  |
| --- |
|  |

7.2 Оформлення сертифіката на іншій мові, крім української та / або англійської (вказати мову)

*Issuing of certificate in other language, then Ukraine and/or English (specify language?)*

|  |
| --- |
|  |

7.3 Зацікавленість в інших послугах РУ (наприклад, сертифікація продукції і т.д.)

*Interest in other SRU services (e.g., product certification, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

7.4 Інші Ваші вимоги або побажання до послуги, які мають бути враховані РУ:

*Your other requirements or wishes regarding the service, which should to be take into account by SRU*

|  |
| --- |
|  |

7.5 Оформлення сувенірного Сертифікату відповідності (оформлення сертифікату на металі):

*Issuing of souvenir Сonformity Certificate (Issuing metal certificate)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада уповноваженої особи заявника)  *(position of applicant’s authorized person)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Підпис / (signature) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б. / Full name) |
| Головний бухгалтер  *Chief accountant* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Підпис / (signature) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б. / Full name) |

М.П. / Stamp here

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата / Date)