|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Wniosek** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CEL** | **o przeprowadzenie badania typu ue śoi** | udzielenie nowego certyfikatu | □ |
| **o przegląd certyfikatu badania typu ue śoi** | rozszerzenie certyfikatu | □ |
| odnowienie certyfikatu | □ |
| modyfikacja zatwierdzonego typu | □ |
| zmiana dokumentów normatywnych | □ |
| inna zmiana  | □ |
| zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG, załącznik V (Moduł B) |
| **WNIOSKUJĄCY** | Producent □ | Producent marki 1 □ | Upoważniony przedstawiciel 2 □ |
| Nazwa |  |
| Adres  |  | Kraj |  |
| Tel./fax  |  | NIP |  |
| E-mail |  | Regon 4 |  |
| Osoba do kontaktu 5*(imię i nazwisko, tel, mail)* |  |
| **PRODUCENT***(wypełnić, gdy wnioskującym jest producent marki lub upoważniony przedstawiciel)* | Nazwa |  |
| Adres |  |
| **MIEJSCE PRODUKCJI***(wypełnić, gdy inne niż wnioskującego)* | Nazwa |  |
| Adres  |  |
| **WYRÓB** | Nazwa ŚOI – typ / model / symbol |  |
| ~~Typ, model, odmiana:~~ |  |
| Kategoria / poziom zapewnianej ochrony / poziom skuteczności |  |
| Norma/y odniesienia 3 |  |
| Nr posiadanego certyfikatu 4 nr certyfikatu producenta rzeczywistego |  | Umowa 4 Nr |

**wnioskujący zobowiązuje się do:**

* spełnienia wszystkich wymagań wynikających z ubiegania się o badanie typu UE, zawartych w obowiązujących przepisach prawnych i procedurach Działu Certyfikacji,
* dostarczenia wszelkich informacji niezbędnych do przeprowadzenia badania typu UE,
* wniesienia opłaty za przegląd wniosku (przed zawarciem umowy) w wysokości 1000 zł (netto) oraz opłaty końcowej za przeprowadzenie badania typu UE, niezależnie od uzyskanego wyniku. Opłata końcowa za przeprowadzenie badania typu UE zawiera opłatę za przegląd wniosku. Dział Certyfikacji może odstąpić od pobrania opłaty wstępnej.

**wnioskujący przyjmuje do wiadomości, że:**

* podpisanie umowy o przeprowadzenie certyfikacji wyrobu i wniesienie opłaty za przegląd wniosku rozpoczyna proces badania typu UE,
* opłata za przegląd wniosku nie podlega zwrotowi.

**wnioskujący oświadcza, że:**

* wniosek o przeprowadzenie badania typu UE/dokonanie przeglądu certyfikatu nie został złożony w żadnej innej jednostce notyfikowanej,
* wyrób przedstawiony do oceny nie był przedmiotem współpracy między Wnioskującym z Instytutem (np. na etapie projektowania),
* nie ma jakiekolwiek powiązań (np. biznesowych) z wykonawcą badań, których wyniki zostały dostarczone wraz z niniejszym wnioskiem.
* **Osoba do kontaktu** wskazana we Wniosku, będzie odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy ze strony Klienta i posiada upoważnienie do podejmowanie decyzji dotyczących jej wykonania, w tym akceptacji kosztów. Uznaje się w/w osoba została upoważniona do reprezentowania Klienta w tym zakresie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *podpis Wnioskującego* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz elementów stanowiących dokumentację techniczną ŚOI w przypadku** **badania typu UE / przeglądu certyfikatu badania typu UE wg procedury pełnej** |
|  | Pełny opis ŚOI oraz ich przeznaczenia |
|  | Ocena zagrożeń, przed którymi ŚOI mają zapewnić ochronę |
|  | Wykaz zasadniczych wymagań dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa mających zastosowanie do ŚOI |
|  | Projekt i rysunki produkcyjne oraz schematy ŚOI i ich części składowych |
|  | Opisy i wyjaśnienia niezbędne do zrozumienia rysunków i schematów oraz zasad funkcjonowania ŚOI (jeżeli niezbędne) |
|  | Odesłanie do norm zharmonizowanych zastosowanych przy projektowaniu i produkcji ŚOI |
|  | Opis innych specyfikacji technicznych stosowanych w celu spełnienia mających zastosowanie zasadniczych wymagań dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa |
|  | Wyniki obliczeń projektowych, kontroli i badań przeprowadzonych w celu weryfikacji zgodności ŚOI z mającymi zastosowanie zasadniczymi wymaganiami dotyczącymi zdrowia i bezpieczeństwa |
|  | Opis środków stosowanych przez producenta w procesie produkcji ŚOI w celu zapewnienia zgodności wytwarzanych ŚOI ze specyfikacjami projektowymi. Wykaz urządzeń kontrolno-pomiarowych stosowanych do kontroli w toku produkcji i wyrobu gotowego |
|  | Zdjęcie ŚOI |
|  | Wykaz zastosowanych materiałów i ich dostawców |
|  | Opis procesu technologicznego |
|  | Instrukcja i informacja producenta (zgodna z załącznikiem II, p. 1.4 Rozporządzenia UE 2016/425) |
|  | Deklaracja o nieszkodliwości |
|  | Wzór wyrobu do badania typu UE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp**.  | **Wykaz załączników w przypadku** **przeglądu certyfikatu badania typu UE wg procedury uproszczonej** |
| 1. | Potwierdzenie, że nie nastąpiła modyfikacja zatwierdzonego typu w tym materiałów, elementów lub podzespołów  |
| 2. | Potwierdzenie, że nie nastąpiła zmiana zastosowanych norm zharmonizowanych / specyfikacji technicznych |
| 3. | Potwierdzenie, że nie nastąpiła zmiana stanu aktualnej wiedzy technicznej i ŚOI nadal spełnia mające zastosowanie zasadnicze wymagania dotyczące zdrowia i bezpieczeństwa |
| 4. | Kopie aktualnych rysunków i fotografii produktu, oznakowanie produktu oraz informacje dostarczane przez producenta, jeżeli nie zostały jeszcze dostarczone |
| 5. | Dla ŚOI kategorii III, informacje nt. wyników nadzorowanych kontroli przeprowadzanych w losowych odstępach czasu  |

**Objaśnienia:**

1. Wniosek należy wypełnić w 1 egzemplarzu i dostarczyć wraz z dwoma kompletami dokumentacji technicznej, załączników i wzorem wyrobu do Działu Certyfikacji Wyrobów Tekstylnych i Skórzanych Textil-Cert.
2. W przypadku wniosku o przegląd certyfikatu badania typu UE pracownik Działu Certyfikacji Wyrobów Tekstylnych
i Skórzanych Textil-Cert przeprowadza przegląd wniosku i informuje o sposobie przeprowadzenia procedury przeglądu.
3. Informacji w zakresie przepisów prawnych, norm, badań wyrobów, wymaganych dokumentów, itp. udzielają pracownicy Działu Certyfikacji Wyrobów Tekstylnych i Skórzanych Textil-Cert.

Wypełnia Dział Certyfikacji

|  |  |
| --- | --- |
| Nr rejestru wniosku |  |
| Data rejestracji |  |
| Opłata za przegląd wniosku (netto) |  |
| Koszt całkowity (netto) |  |
| Podpis pracownika Działu Certyfikacjirejestrującego wniosek |  |