**Директору ООО «АРТА», г. Липецк**

**А.Д. Черкасову**

тел/факс 8 (4742) 45-48-05

эл.почта: oooarta@yandex.ru

**Заявка**

В целях реализации требований п.2.ст.12.1. Федерального закона от 09 февраля 2007г.   
№16-ФЗ «О транспортной безопасности», прошу Вас подготовить проект Договора на проведение проверки соответствия знаний, умений и навыков аттестуемых лиц требованиям законодательства Российской Федерации о транспортной безопасности в целях принятия **образовательным учреждением** решения о допуске (невозможности допуска) аттестуемых лиц к выполнению работы, непосредственно связанной с обеспечением транспортной безопасности на основании представленных сведений:

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовательное учреждение** (полное и сокращенное наименование): |  |
| **Юридический адрес образовательного учреждения:** |  |
| **Почтовый адрес образовательного учреждения:** |  |
| **Лицо, имеющее право подписи договора** (фамилия, имя, отчество, должность): |  |
| **Контактный телефон:** |  |
| **Электронная почта:** |  |
| **Банковские реквизиты:** |  |
| **Категории для проведения проверок в целях аттестации:** | **Количество проверяемых лиц** |
| **Категория 1** – Работник субъекта транспортной инфраструктуры, назначенный в качестве лица, ответственного за обеспечение транспортной безопасности в субъекте транспортной инфраструктуры |  |
| **Категория 2** – Работник субъекта транспортной инфраструктуры, назначенный в качестве лица, ответственного за обеспечение транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуры или транспортном средстве |  |
| **Категория 3** – Работник субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, руководящий выполнением работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуры или транспортном средстве |  |
| **Категория 8** - Иные работники субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, выполняющие работы, непосредственно связанные с обеспечением транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуры или транспортном средстве |  |
| **Контактное лицо по вопросам аттестации от заявителя** (фамилия, имя, отчество, рабочий и сотовый телефоны): |  |

Приложение: 1.Список аттестуемых лиц на 1-м листе.

**Руководитель**   **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись ф.и.о.

М.П.

Приложение № 1 к заявке

**Список аттестуемых лиц**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Ф.И.О.** | **Занимаемая должность, согласно штатного расписания** | **Категория**  **сил обеспечения транспортной безопасности** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

**Руководитель**   **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись ф.и.о.

М.П.