

20091573377

ДИРЕКЦИЈА ЗА РАДИЈАЦИОНА СИГУРНОСТ

Врз основа на член 26-д, став 1, точка 4 од Законот за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност („Службен весник на Република Македонија“ бр. 48/02 и 135/07), директорот на Дирекцијата за радијациона сигурност, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА ОБРАЗЕЦОТ НА БАРАЊЕТО ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛАТА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ, ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА ОБРАЗЕЦОТ НА ДОЗВОЛАТА И ЗА НАЧИНОТ И ПОСТАПКАТА ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛАТА

Член 1

Со овој правилник се пропишува формата и содржината на образецот на барањето за издавање на дозволата за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење, формата и содржината на образецот на дозволата, како и начинот и постапката за издавање на дозволата.

Член 2

Барањето за издавање на дозвола за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење се поднесува на образец со формат А4 во бела боја.

Барањето за издавање на дозвола за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење за: увоз, извоз, транзит, превоз, дијагностичка и интервентна радиологија, стоматолошки рентген апарати, нуклеарна медицина, радиотерапија, индустриска радиографија, индустриски мерачи, контрола на пратки, товар и багаж, давање на користење/превземање, геолошки испитувања со помош на радиоактивни извори и друга дејност со извори на јонизирачко зрачење се поднесува на обрасци: Б1, Б2, Б3, Б4, Б5, Б6, Б7, Б8, Б9, Б10, Б11, Б12, Б13 и Б14 кои се дадени во Прилог бр.1, Прилог бр.2, Прилог бр.3, Прилог бр.4, Прилог бр.5, Прилог бр.6, Прилог бр.7, Прилог бр.8, Прилог бр.9, Прилог бр.10, Прилог бр.11, Прилог бр.12, Прилог бр.13 и Прилог бр.14 кои се составен дел на овој правилник.

Барањето за издавање на дозвола за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење за увоз, извоз и транзит може да се поднесе и во електронска форма согласно едношалтерскиот систем за дозволи за увоз, извоз и транзит на стоки.

Член 3

Дозволата за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење се издава на образец со формат А4 во бела боја.

Дозволата за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење се издава на образец Д даден во Прилог бр.15 кој е составен дел на овој правилник.

Дозволата за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење при увоз, извоз и транзит се издава во хартиена форма и електронски согласно едношалтерскиот систем.

Член 4

Постапката за издавање на дозвола започнува со поднесување на пријава за изворите на јонизирачко зрачење и барање за издавање на дозвола за вршење на дејност до Дирекцијата за радијациона сигурност, од страна на правното лице, доколку изворите не се изземени од постапката за издавање на дозвола за вршење на дејност согласно Правилникот за критериуми за изземање на извор на јонизирачко зрачење и исклучување на изложеност на дефиниран извор од контрола.

Пријавата за изворите на јонизирачко зрачење и барањето за издавање на дозвола за вршење на дејност правното лице може да ги поднесе истовремено до Дирекцијата за радијациона сигурност.

Член 5

Барањето за издавање на дозвола за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење пополнето заедно со сите потребни документи содржани во нив, правното лице ги доставува до Дирекцијата за радијациона сигурност по ист редослед како што е наведено во барањето.

Барањето од став 1 на овој член се доставува со пропратно писмо со основен број од деловодникот на правното лице, список на документи кои се доставуваат заедно со барањето и изјава за согласност од овластеното лице на правното лице дека ќе ги спроведува прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност.

Барањето од став 1 на овој член се доставува со следната документација во копија:

1. решение за упис во Централен регистар на Република Македонија;
2. М1/М2 обрасци за лицата вклучени во дејноста со извори на јонизирачко зрачење или договор за работа или договор за вработување со скратено работно време со друг работодавач или договор за волонтерство;
3. дипломи за завршено образование и/или сертификати за завршена обука за радијациона заштита;
4. индивидуален медицински наод за лицата вклучени во дејноста со извори на јонизирачко зрачење;
5. потврда дека лицата вклучени во дејноста со извори на јонизирачко зрачење подлежат на индивидуален мониторинг;
6. извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за населението;
7. извештај за извршени тестови за контрола на квалитет на опремата;
8. доказ дека правното лице има обезбедено редовно сервисирање на опремата;
9. програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност донесени согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност и потпишани од сите лица вклучени во дејноста со изворите со што се потврдува дека истите ги прочитале и дека работат согласно пропишаното со нив;
10. проект за заштитата на објектот и просториите во кои се користат извори на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност;
11. доказ за назначување на одговорно лице за радијациона заштита;
12. попис на нуклеарен материјал и
13. доказ за уплата на име трошоци согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност.

Покрај документите од став 3 на овој член, правното лице доставува и други документи кои се значајни за вршење на неговата дејност со извори на јонизирачко зрачење по сопствена проценка или по барање на Дирекцијата за радијациона сигурност.

Правното лице треба да ги поседува сите документи доставени до Дирекцијата за радијациона сигурност во оригинал.

Член 6

Поднесеното барање и сите доставени документи подлежат на проверка и проценка за исполнување на условите за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење земајќи ги предвид основните принципи на радијационата заштита.

Доколку е поднесена комплетна документација се врши проверка и проценка за исполнетоста на условите за издавање на дозволата врз основа на доставената документација и увидот на лице место кај правното лице за што се составува записник.

Согласно документацијата и записникот од извршениот увид во зависност од исполнување на условите за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење се издава дозволата или се одбива барањето за издавање на дозволата.

Во случај кога е одобрено издавањето на дозволата за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење правното лице доставува до Дирекцијата за радијациона сигурност доказ за уплатени средства за издавање на дозволата за вршење на дејност согласно Правилникот за висината на трошоците за издавање на дозволи и лиценци.

Член 7

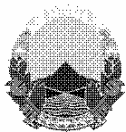
Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 03-1827/2
24 декември 2009 година
Скопје

Директор,
д-р **Румен Стаменов**, с.р.

ПРИЛОГ БР. 1

Образец Б1



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: УВОЗ

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Примач:

Назив и седиште: _____
Единствен даночен број (ЕДБ): _____
Овластено лице на примач: _____
Телефон: _____; Факс: _____
Електронска пошта: _____

3. Дозвола за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење на примач (краен корисник):

Број на дозволата: _____
Датум на издавање на дозволата: _____

4. Превозот го врши:

Превозник: _____
Адреса, град: _____
Земја: _____

5. Дозвола за превоз на радиоактивни извори:

Број на дозволата: _____
Датум на издавање на дозволата: _____

6. Опис на стоката:

Тарифна ознака: _____
Опис на тарифна ознака: _____
Трговски опис: _____
Радионуклид/рентген апарат/друго: _____

Хемиска/физичка форма на радионуклидот: _____
Почетна активност на радионуклидот (МВq): _____
Датум на почетна активност: _____
Намена: _____
Производител: _____
Адреса/град: _____
Земја: _____
Испраќач/извозник: _____
Адреса/град: _____
Земја: _____
Број на извори: _____
Вкупна активност (МВq)/ максимален напон (kV): _____
Опис на контејнер/рентген апарат/друго: _____
Тип на контејнер/рентген апарат/друго: _____
Сериски број: _____
Број на сертификат: _____

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЛНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ИЗВОЗ**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен дапочен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Примач:

Назив и седиште: _____
 Овластено лице на примач: _____
 Телефон: _____; Факс: _____
 Електронска пошта: _____

3. Дозвола за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење на примач (краен корисник)

Број на дозволата: _____
 Датум на издавање на дозволата: _____

4. Превозот го врши:

Превозник: _____
 Адреса, град: _____
 Земја: _____

5. Дозвола за превоз на радиоактивни извори:

Број на дозволата: _____
 Датум на издавање на дозволата: _____

6. Опис на стоката:

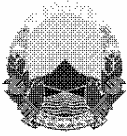
Тарифна ознака: _____
 Опис на тарифна ознака: _____
 Трговски опис: _____
 Радионуклид/рентген апарат/друго: _____
 Хемиска/физичка форма на радионуклидот: _____
 Почетна активност на радионуклидот (МВq): _____

Датум на почетна активност: _____
Намена: _____
Производител: _____
Адреса/град: _____
Земја: _____
Број на извори: _____
Вкупна активност (МВq)/ максимален напон (kV): _____
Опис на контејнер: _____
Тип на контејнер: _____
Сериски број: _____
Број на сертификат: _____

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЛНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ТРАНЗИТ**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
<u>Телефон:</u>		<u>Факс:</u>		<u>Електронска пошта:</u>	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Генерален застапник:

Назив и седиште: _____
 Адреса, град: _____
 Земја: _____

3. Превозот го врши:

Превозник: _____
 Адреса, град: _____
 Земја: _____
 Овластено лице на превозникот: _____
 Телефон: _____; Факс: _____
 Електронска пошта: _____

Вид на превоз: _____
 Идентитет на превозно средство: _____
 Земја на превозно средство: _____

4. Дозвола за превоз на радиоактивни извори:

Број на дозволата: _____
 Важност на дозволата: _____

5. Итнерар на превоз на радиоактивните извори:

Земја на поаѓање/извоз: _____
 Земја на пристигнување/увоз: _____

**6. Итнерар на транзит на радиоактивните извори низ територија на Република
Македонија:**

Влезен граничен премин: _____

Датум на влез: _____
Предвидено време на влез: _____
Излезен граничен премин: _____
Датум на излез: _____
Предвидено време на излез: _____

7. Превозот се врши помеѓу:

Испраќач/извозник: _____
Адреса, град: _____
Земја: _____
Телефон: _____; Факс: _____
Електронска пошта: _____
Овластено лице на испраќач: _____

Увозник: _____
Адреса, град: _____
Земја: _____
Телефон: _____; Факс: _____
Електронска пошта: _____
Овластено лице на примач: _____

Дозволата за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење на примач/краен корисник: _____
Датум на издавање на дозволата: _____

8. Лица вклучени во транзитот:

Име и презиме	Адреса	Број на пасош	Мобилен телефон

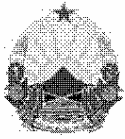
9. Опис на стоката:

Тарифна ознака: _____
Опис на тарифна ознака: _____
Трговски опис: _____
Радионуклид: _____
Хемиска/физичка форма на радионуклидот: _____
Почетна активност на радионуклидот (МВq): _____
Датум на почетна активност: _____
Број на извори: _____
Вкупна активност (МВq): _____
Намена: _____
Производител: _____
Адреса/град: _____
Земја: _____
Опис на контејнерот: _____
Тип на контејнер: _____
Сериски број: _____
Број на сертификат: _____

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЛНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ПРЕВОЗ

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Типови на радиоактивни извори за кои се бара дозвола за превоз:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во превозот на радиоактивните извори:

Име и презиме	Квалификации (стручна подготовка)	Број на АДР дозвола/ важност

4. Цел на превозот:

За која цел се бара дозволата за превоз (*заокружете ја соодветната буква*)

- а. продажба
- б. достава од увоз/извоз
- в. Друго

5. Податоци за возилото: (тип на возило, број на регистрација, сообраќајна дозвола, АДР сертификат за возилото)

6. Заштитна опрема:

7. Поседување на ознаки за радијација:

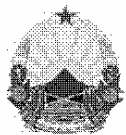
8. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

9. Податоци за контејнерот за сместување и превоз на радиоактивниот извор:

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ДИЈАГНОСТИЧКА И
ИНТЕРВЕНТНА РАДИОЛОГИЈА**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Рентген апарати за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5. Локација на употреба на рентген опремата (пополни за стационарни уреди):

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на простории со рентген апарати со назначени области (контролирана и надгледувана зона)

6. Проценка на радијациониот ризик:

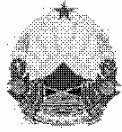
Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за населението.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: СТОМАТОЛОШКИ РЕНТГЕН АПАРАТИ

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Рентген апарати за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5. Локација на употреба на рентген опремата (пополни за стационарни уреди):

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на простории со рентген апарати со назначени области (контролирана и надгледувана зона)

6. Проценка на радијациониот ризик:

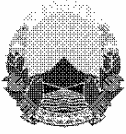
Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за населението.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Радиоактивни извори за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5.а. Локација на употреба на радиоактивните извори:

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на простории со обележани контролирана и надгледувана зона (простории со опрема, простории за примена на радиоактивните извори, радиохемиска лабораторија, чекална, итн)

5.б. Спецификација на опрема

6. Проценка на радијациониот ризик:

Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизрачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за населението.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

8. Фреквенција на увоз на радиоактивни извори:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита наведете ја планираната фреквенција на увоз на радиоактивните извори во текот на една година.

9. Транспорт на радиоактивни извори:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита опишете го начинот на транспортирање на радиоактивните извори, како и начинот на предавање и превземање на истите.

10. Радиоактивен отпад:

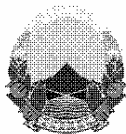
Како составен дел на Програмата за радијациона заштита посочете дали при вршење на дејноста со радиоактивните извори се создава радиоактивен отпад и доставете проценка на радиоактивниот отпад од различен вид за определено време.

Радионуклид	Вид на отпад	Максимална активност	Начин на складирање/испуштање	Забелешки

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: РАДИОТЕРАПИЈА**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
<u>Телефон:</u>		<u>Факс:</u>		<u>Електронска пошта:</u>	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Извори на јонизирачко зрачење за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5.а. Локација на употреба на изворите на јонизирачко зрачење:

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на просториите со обележани контролирана и надгледувана зона (простории со опрема, простории за примена на изворите на јонизирачко зрачење, чекална, итн)

5.б Спецификација на опрема

6. Проценка на радијациониот ризик

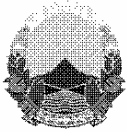
Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за население.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ИНДУСТРИСКА
РАДИОГРАФИЈА**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Извори на јонизирачко зрачење за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

* За лицата кои ќе управуваат со возилото при транспорт на радиоактивните извори, приложи копија од АДР дозвола

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5. Локација на употреба на изворите на јонизирачко зрачење (да се пополни за стационарни уреди):

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на просториите со назначено место каде е поставена опремата, околните простории и јасно означување на контролирана и надгледувана зона.

6. Проценка на радијациониот ризик:

Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за население.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

8. Податоци за складирање на уредите со радиоактивни извори кога не се во употреба (за мобилни уреди):

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита доставете план и податоци за интерното складиште.

Локација на интерното складиште:

9. Транспорт на радиоактивни извори:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита опишете го начинот на транспортирање на радиоактивните извори (за мобилни уреди)

а. Податоци за возилото _____

б. Заштитна опрема _____

в. Ознаки за опасност од јонизирачко зрачење

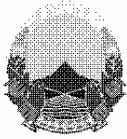
10. Радиоактивен отпад

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита посочете дали при вршење на дејноста со радиоактивните извори се создава радиоактивен отпад и доставете проценка на радиоактивниот отпад од различен вид за определен период.

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЛНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ИНДУСТРИСКИ МЕРАЧИ**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
<u>Телефон:</u>		<u>Факс:</u>		<u>Електронска пошта:</u>	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Извори на јонизирачко зрачење за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

* За лицата кои ќе управуваат со возилото при транспорт на радиоактивните извори, приложи копија од АДР дозвола (за мобилни индустриски мерачи)

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5. Локација на употреба на изворите на јонизирачко зрачење (да се пополни за стационарни уреди):

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на просториите со назначено место каде е поставена опремата, околните простории и јасно означување на контролирана и надгледувана зона.

6. Проценка на радијациониот ризик:

Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за население.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

8. Податоци за складирање на уредите со радиоактивни извори кога не се во употреба (за мобилни уреди):

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита доставете план и податоци за интерното складиште.

Локација на интерното складиште:

9. Транспорт на радиоактивни извори:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита опишете го начинот на транспортирање на радиоактивните извори (за мобилни уреди)

а. Податоци за возилото _____

б. Заштитна опрема _____

в. Ознаки за опасност од јонизирачко зрачење

10. Радиоактивен отпад:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита посочете дали при вршење на дејноста со радиоактивните извори се создава радиоактивен отпад и доставете проценка на радиоактивниот отпад од различен вид за определен временски период.

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: КОНТРОЛА НА ПРАТКИ, ТОВАР И БАГАЖ

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Извори на јонизирачко зрачење за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата

5. Локација на употреба и чување на опремата:

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) За стационарни опрема:

План на просториите со назначено место каде е поставена опремата, околните простории и јасно означување на контролирана и надгледувана зона.

г) За мобилна опрема:

1) Да се наведат локацијата/ите на кои се планира да се врши контрола, за одобрување од страна на Дирекцијата за радијациона сигурност. Доставете во Прилог мапа со назначени позиции каде ќе се врши контролата на пратките и товарот со обележани контролирана зона и надгледувана зона.

2) Доставете во прилог план на локацијата каде што ќе се чува опремата и податоци за безбедносни мерки (аларми, физичко обезбедување и сл).

3) Доставете податоци за превоз (мапа на рутата по која се движи мобилниот извор на јонизирачко зрачење од складиштето до местото каде се врши контролата)

а. Податоци за возилото _____

б. Заштитна опрема _____

в. Ознаки за опасност од јонизирачко зрачење

6. Проценка на радијациониот ризик:

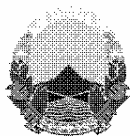
Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за население.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЛНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ДАВАЊЕ НА
КОРИСТЕЊЕ/ПРЕВЗЕМАЊЕ**

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Институција – корисник/сопственик на изворот:

Назив: _____
Адреса: _____
Телефон/факс/е-маил: _____
Овластено лице: _____
Одговорно лице за радијациона заштита: _____

3. Институција – примач на радиоактивниот извор:

Назив: _____
Адреса: _____
Телефон/факс/е-маил: _____
Овластено лице: _____
Одговорно лице за радијациона заштита: _____
Број на дозвола: _____
Датум на издавање/важност: _____

4. Датум на давање на користење/ превземање на радиоактивниот извор:

5. Причина за давање на користење/ превземање:

6. Податоци за радиоактивните извори:

Радионуклид: _____
Број на извори: _____
Активност/датум: _____
Хемиска/Физичка форма: _____
Намена на изворот: _____
Измерена брзина на доза на површина на пакувањето/контејнерот _____

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

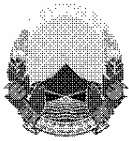
8. Лица вклучени во превземањето на изворите (име и презиме, стручна подготовка):

9. Податоци за временото складиште во кое ќе се складира изворот (локација, заштитни мерки, безбедносни мерки, работни процедури):

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Дирекција за радијациона сигурност



**БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ГЕОЛОШКИ ИСПИТУВАЊА СО
РАДИОАКТИВНИ ИЗВОРИ**

1. Податоци за подносителот на барањето:

Единствен даночен број (ЕДБ):					
Назив на правното лице:					
Седиште на правното лице:					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
Име и презиме на овластеното лице:					
Опис на работно место:					
Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:					

2. Извори на јонизирачко зрачење за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

* За лицата кои ќе управуваат со возилото при транспорт на радиоактивните извори, приложи копија од АДР дозвола

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5. Проценка на радијациониот ризик:

Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизрачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за население.

6. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

7. Податоци за складирање на уредите со радиоактивни извори кога не се во употреба:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита доставете план и податоци за интерното складиште.

Локација на интерното складиште:

8. Транспорт на радиоактивни извори:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита опишете го начинот на транспортирање на радиоактивните извори (за мобилни уреди)

а. Податоци за возилото _____

б. Заштитна опрема _____

в. Ознаки за опасност од јонизирачко зрачење

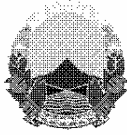
9. Радиоактивен отпад:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита посочете дали при вршење на дејноста со радиоактивните извори се создава радиоактивен отпад и доставете проценка на радиоактивниот отпад од различен вид за определен временски период.

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност



БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДОЗВОЛА ЗА ВРШЕЊЕ НА ДЕЈНОСТ СО
ИЗВОРИ НА ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ: ДРУГА ДЕЈНОСТ СО ИЗВОРИ НА
ЈОНИЗИРАЧКО ЗРАЧЕЊЕ

1. Податоци за подносителот на барањето:

<u>Единствен даночен број (ЕДБ):</u>					
<u>Назив на правното лице:</u>					
<u>Седиште на правното лице:</u>					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
<u>Име и презиме на овластеното лице:</u>					
<u>Опис на работно место:</u>					
<u>Име и презиме на одговорното лице за радијациона заштита:</u>					

2. Извори на јонизирачко зрачење за кои се бара дозволата:

(Се наведуваат соодветните податоци за изворите на јонизирачко зрачење согласно прописите за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност)

3. Лица вклучени во дејноста:

Име и презиме	Образование	Обука за заштита од јонизирачко зрачење	Работно искуство

* За лицата кои ќе управуваат со возилото при транспорт на радиоактивните извори, приложи копија од АДР дозвола

4. Назив на физичко или правно лице за сервисирање на опремата:

5. Локација на употреба на изворите на јонизирачко зрачење (да се пополни за стационарни уреди):

а) назив: _____

б) адреса: _____

в) План на просториите со назначено место каде е поставена опремата, околните простории и јасно означување на контролирана и надгледувана зона.

6. Проценка на радијациониот ризик:

Доставете во прилог извештај за извршен мониторинг на работната средина со извршена проценка на степенот на изложеност на јонизирачко зрачење во контролирана и надгледувана зона на зрачење и зона за население.

7. Програма за радијациона заштита, план за радијациони вонредни настани и програма за обезбедување на квалитет и контрола на сигурност:

8. Податоци за складирање на уредите со радиоактивни извори кога не се во употреба (за мобилни уреди):

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита доставете план и податоци за интерното складиште.

Локација на интерното складиште:

9. Транспорт на радиоактивни извори:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита опишете го начинот на транспортирање на радиоактивните извори (за мобилни уреди)

а. Податоци за возилото

б. Заштитна опрема

в. Знаци за опасност од јонизирачко зрачење

10. Радиоактивен отпад:

Како составен дел на Програмата за радијациона заштита посочете дали при вршење на дејноста со радиоактивните извори се создава радиоактивен отпад и доставете проценка на радиоактивниот отпад од различен вид за определен период.

Датум

(М.П.)

Потпис



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Дирекција за радијациона сигурност

Број:

Датум:

Важност до:

Врз основа на член ___ од Законот за организација и работа на органите на државната управа (Службен весник на Република Македонија, бр. ___/___) и член ___ од Законот за заштита од јонизирачко зрачење и радијациона сигурност (Службен весник на Република Македонија, бр. ___/___), Дирекцијата за радијациона сигурност ја издава следната:

Д О З В О Л А

за вршење на дејност со извори на јонизирачко зрачење

1. Основни податоци:

Носител на дозволата:

Единствен даночен број на правното лице (ЕДБ):					
Назив на правното лице:					
Седиште на правното лице:					
Телефон:		Факс:		Електронска пошта:	
Овластено лице/ опис на работно место:					

2. Дополнителни податоци:

- Дејност за која се издава дозволата:
- Извори на јонизирачко зрачење кои се користат за вршење на дејноста:
- Лица вклучени во дејноста со изворите на јонизирачко зрачење:
- Одговорно лице за радијациона заштита:
- Други податоци значајни за радијационата сигурност по одделни дејности:

3. Упатство за правно средство:

4. Услови кон дозволата:

М.П.

ДИРЕКТОР