Adresát: místně příslušný Oblastní inspektorát práce dle sídla subjektu

**Ž Á D O S T**

**Žadatel***:*

(obchodní firma, název, jméno)

**Sídlo, adresa**:

**IČ**:

**Kontaktní pracovník**:

**Telefon**:

**E-mail:**

**Hlavní předmět činnosti**:

**Počet zaměstnanců cca**:

**Žádá pro organizační složku[[1]](#footnote-1)**:

**Sídlo, adresa**:

**Hlavní předmět činnosti**:

**Počet zaměstnanců cca**:

**Na základě přiložených materiálů žádám o ověření shody zavedeného systému řízení BOZP v našem právním subjektu s požadavky programu „Bezpečný podnik“. Současně vyjadřuji souhlas s uveřejněním názvu naší firmy ve sdělovacích prostředcích včetně Internetu, v souvislosti se získáním osvědčení „Bezpečný podnik“ i při zrušení jeho platnosti.**

**V** ………………. **dne**:

……................................................................(vlastní podpis)

*Vypsat* jméno a příjmení žadatele[[2]](#footnote-2)

Razítko

**Přílohy:**

Výpis z obchodního rejstříku

Zplnomocnění vedoucího zaměstnance k zastupování právního subjektu (bylo-li vydáno)

Seznam organizačních složek (závody, pracoviště atd.)

Vyplněný seznam kontrolních otázek

Zpráva o zavedení systému řízení BOZP v právním subjektu (zpráva z auditu)

Stanoviska KHS, HZS, příp. OBÚ, platný certifikát EMS

Sdělení o zahájení správního řízení s právním subjektem (pokud bylo zahájeno SÚIP či OIP, ČIŽP, KHS, HZS, příp. OBÚ)

1. **Právní subjekt uvede údaje týkající se organizační složky**  [↑](#footnote-ref-1)
2. **Zástupce statutárního orgánu (podle zápisu v obchodním rejstříku)** [↑](#footnote-ref-2)