|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EA code:***(QMS, EMS, OHSAS, OH&S, ISMS, EnMS, BcMS)* | (popunjava JUQS) | **Kategorija u lancu hrane:***(FSMS)* | (popunjava JUQS) |
| 1. **OPŠTI PODACI O ORGANIZACIJI**
 |
| **Naziv organizacije\* *(navesti skraćeno poslovno ime iz registracije)*:** |  |
| **Adresa sedišta organizacije\* *(navesti adresu na kojoj je organizacija registrovana)*:** |  |
| **Pravna forma\*** | **Matični broj\*** | **PIB\*** |
|  |  |  |
| **Fiksni telefon/faks\*** | **Web site\*** | **E-mail organizacije\*** |
|  |  |  |
| **Kontakt osoba\*** | Ime i prezime | Funkcija u firmi / funkcija u službi IMS-a | Fiksni telefon i/ili mobilni telefon | E-mail |
|  |  |  |  |
| **Navesti matičnu organizaciju, holding ili grupu*****(ako je podnosilac zahteva organizaciona jedinica, ogranak ili drugačije definisan deo veće organizacije)*:** |
|  |
| 1. **PODACI O SISTEMIMA MENADŽMENTA**
 |
| **Naziv standarda\*:** | [ ]  SRPS ISO 9001: 2015 | [ ]  SRPS ISO 50001:2012 |
| [ ]  SRPS ISO 14001: 2015 | [ ]  SRPS ISO IEC 27001:2014 |
| [ ]  SRPS OHSAS 18001:2008 | [ ]  HACCP |
| [ ]  SRPS ISO 45001:2018 | [ ]  IQNet SR10:2015 |
| [ ]  SRPS ISO 22000:2007 | [ ]  SRPS ISO 22301:2014 |
| [ ]  SRPS ISO 22000:2018 | [ ]   |
| **Vrsta provere\*:** | [ ]  Inicijalna provera | [ ]  Izmena obima sertifikacije |
| [ ]  Nadzorna provera + tranzicija (prelazak na novo izdanje standarda) | [ ]  Redukovanje obima sertifikacije |
| [ ]  Resertifikaciona provera | [ ]  Proširenje obima sertifikacije |
| [ ]  Resertifikaciona provera + tranzicija (prelazak na novo izdanje standarda) | [ ]  Posebna provera |
| [ ]  Transfer sertifikata | Navesti razlog za obavljanje posebne provere: |
| **Naziv delatnosti i šifra delatnosti organizacije\*:** |  |
| **Predmet i područje primene sertifikacije*\** *(precizno definisan obim sertifikacije organizacije na koji se primenjuje sistem menadžmenta i koji bi bio naveden na sertifikatu):*** | **Predmet i područje primene sertifikacije obuhvata\*:** |
|  | [ ]  Celu organizaciju[ ]  Deo organizacije |
| **Navesti izostavljanja tačke standarda ISO 9001 *(ukoliko postoje)*:** |
|  |
| **Da li ste sertifikovani od strane drugog sertifikacionog tela?*\****  | [ ]  DA [ ]  NE |
| **Ukoliko je odgovor DA, odgovorite na sledeća pitanja:** |
| Koje sertifikaciono telo vas je sertifikovalo?  |  |
| Za koje sisteme menadžmenta ste sertifikovani? |  |
| Do kada vam važe izdati sertifikati? |  |
| **U zavisnosti od sistema menadžmenta navesti\*:** |
| Značajne aspekte(EMS) | OH&S opasnosti, kao i opasne materijale koji se koriste u realizaciji svakodnevnih aktivnosti(OHSAS/OH&S) | Broj HACCP planova (HACCP/FSMS) | Korišćene značajne energije(EnMS) |
|  |  |  |  |
| 1. **PODACI O PROCESIMA I ZAPOSLENOM OSOBLJU**
 |
| Ukupan broj zaposlenih u organizaciji\*: | Broj zaposlenih, koji su obuhvaćeni predmetom i područjem primene sertifikacije\**(uključujući i podugovoreno osoblje)* | Broj podugovorenih eksternih radnika, koji ulazi u predmet i područje primene sertifikacije\*: |
| Broj zaposlenih sa punim radnim vremenom\* | Broj zaposlenih sa pola radnog vremena\* |
|  |  |
|  |  |  |
| Broj zaposlenih u upravi i administraciji, koji ulazi u predmet i područje primene sertifikacije\**(rukovodeći kadar organizacije I zaposleni u službama podrške):* | Broj zaposlenih koji rade iste ponavljajuće poslove, a koji ulazi u predmet i područje primene sertifikacije\**(npr. krojači, zavarivači, vozači, radnici na građevini, radnici obezbeđenja, čistači itd.)**(navesti koliko ima zaposlenih, za svako radno mesto koje spada u ponavljajuće poslove):* | Broj smena u organizaciji\**(za aktivnosti koje su sertifikovane)*: |
|  |  |  |
|  | **Identifikovani procesi** | **Broj zaposlenih po smenama u glavnim tj. sporednim procesima\*:** |
| I smena | II smena | III smena |
| **Navesti glavne procese koje je organizacija identifikovala\*:** |  |  |  |  |
| **Navesti sporedne procese tj. procese podrške koje je organizacija identifikovala\*:** |  |  |  |  |
| **Radno vreme po smenama\*** | Ponedeljak-petak: |  |  |  |
| Subota: |  |  |  |
| Nedelja: |  |  |  |
| **Navesti podugovorene (outsource) procese *(ukoliko su identifikovani)*:** |  |
| 1. **OSTALI PODACI**
 |
| **Ključna oprema/uređaji koji se koriste u procesu rada\*:** |  |
| **Da li je organizacija koristila konsultantske usluge?\*** | [ ]  DA [ ]  NE |
| **Naziv konsultantske organizacije*****(ukoliko je angažovana)*:** | **Ime i prezime konsultanta*****(ukoliko je angažovan)*:** |
|  |  |
| **Navesti ime(na) eksternih proveravača, ukoliko su učestvovali u obavljanju internih provera:** |  |
| **Predlog termina za obavljanje provere:** |  |
| **NAPOMENA\***: Uz popunjen Zahtev za proveravanje i sertifikaciju, organizacija je u **obavezi** da dostavi **Organizacionu šemu**, **prikaz veze među procesima sa preciznom identifikacijom glavnih, procesa podrške i outsourcce procesa,** **popis identifikovanih OH&S rizika po procesima**, kao i **Spisak zakonske regulative koja se primenjuje, posebno za svaki sertifikovan sistem menadžmenta.** |
| Podnosilac zahteva ovim izjavljuje:* da je upoznat i da prihvata najnovije izdanje dokumenta „Opšta pravila JUQS-a za sertifikaciju sistema menadžmenta“ (U-21-01, izdanje 6), dostupna na www.yuqs.org;
* da će dostaviti sve potrebne dodatne informacije i dokumenta;
* da će platiti sve troškove, bez obzira na rezultat provere u skladu sa ponudom datom od strane JUQS-a;
* da će na zahtev JUQS-a prihvatiti prisustvo predstavnika akreditacionog tela prilikom provera.
 |
| Datum popunjavanja Zahteva za proveravanje i sertifikaciju\* | Pečat i potpis ovlašćenog lica\* |
|  |  |
| **Moli se sertifikovana organizacija da popuni sva polja, ukoliko neka od pitanja nisu primenjiva na organizaciju upisati „ N/A “ ili „ / “.****Sva pitanja sa zvezdicom je neophodno popuniti, kako bismo imali sve informacije za adekvatno planiranje provere.**Telefoni: (011) 2621-239; (011) 2621-517, Faks: (011) 2621-517, e-mail: office@yuqs.org |