|  |  |
| --- | --- |
| **Y:\Sabloni\JUQS znaci sertifikacije\Logo JUQS\JUQS LOGO.png** | **Zahtev za proveravanje i sertifikaciju** |
| **Broj zahteva** | **Datum** |
| (popunjava JUQS) | (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\*** | **Identifikacioni broj iz registracije\*** |
|  |  |  |
| **Fiksni telefon\*** | **Web site\*** | **E-mail organizacije\*** |
|  |  |  |
| **Podaci o kontakt osobi\*:** |
| Ime i prezime | Funkcija u firmi / funkcija u službi sistema menadžmenta | 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**

*(\*Zahtev za proveravanje i sertifikaciju se ne popunjava za redovne nadzorne provere. Izuzetak su tranzicije, migracije, izmene u obimu sertifikacije i transfer sertifikata u sklopu redovne nadzorne provere)* |
| **Oznaka standarda i vrsta provere\*:** | [ ]  ISO 9001: 2015 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 14001: 2015 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 45001:2018 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 22000:2018 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  HACCP | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  EN ISO 50001:2011 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  EN ISO 50001:2018 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO/IEC 27001:2013 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  IQNet SR10:2015 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 10002:2018 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 22301:2012 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  EN ISO 22301:2019 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 39001:2012 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 28000:2007 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 22716:2007 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]  ISO 37001:2016 | Izaberite vrstu provere |
| [ ]   (navesti oznaku standarda) | Izaberite vrstu 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)* ***\*:*** | **EA kod i/ili Kategorija u lancu hrane:** |
|  | (popunjava JUQS) |
| **Predmet i područje primene sertifikacije obuhvata\*:** | [ ]  Celu organizaciju[ ]  Deo organizacije |
| **Navesti izostavljanja tačke standarda ISO 9001** *(ukoliko postoje)***:** |  |
| **U slučaju prijave za transfer sertifikata odgovoriti na sledeća pitanja:** |
| Koje sertifikaciono telo vas je prethodno sertifikovalo za sisteme menadžmenta za koje se radi transfer sertifikata? |  |
| Do kada važe izdati sertifikati? |  |
| **U zavisnosti od sistema menadžmenta navesti\*:** |
| Značajne aspekte(ISO 14001) | OH&S opasnosti, kao i opasne materijale koji se koriste u realizaciji svakodnevnih aktivnosti(ISO 45001) | Broj HACCP planova i broj proizvodnih linija(HACCP/ISO 22000) | Korišćene značajne energije(ISO 50001) |
|  |  |  |  |
| 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\* |
|  |  |
|  | (upisati ukupan broj zaposlenih, obuhvaćen predmetom i područjem primene, sa punim i 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***(navesti odgovarajući broj zaposlenih po smenama u okviru identifikovanih procesa)*\***:** |
| 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 organizacije***(navesti radno vreme za svaku smenu i za navedene dane u nedelji)*\***:** |
|  | I smena | II smena | III smena |
| 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 i/ili ime i prezime konsultanta***(ukoliko je angažovan)***:** |   |
| **Navesti imena 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 **Kontekst organizacije** ili **Poslovnik/Priručnik sistema menadžmenta**, **organizacionu šemu**, **prikaz veze među procesima sa preciznom identifikacijom glavnih procesa, procesa podrške i outsource procesa,** **popis identifikovanih 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), 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\*: |
|  |  |
| **Sertifikovana organizacija je u obavezi da popuni sva polja, a 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum preispitivanja i potpis odgovorne/ih osobe/a JUQS-a(popunjava JUQS) | Zahtev odobren(popunjava JUQS) |
|  |  | DA | NE |