|  |  |
| --- | --- |
| **Y:\Sabloni\JUQS znaci sertifikacije\Logo JUQS\JUQS LOGO.png** | **Захтев за проверавање и сертификацију** |
| **Број захтева** | **Датум** |
| (попуњава JUQS) | (попуњава JUQS) |

|  |
| --- |
| 1. **ОПШТИ ПОДАЦИ О ОРГАНИЗАЦИЈИ**
 |
| **Назив организације***(навести скраћено пословно име из регистрације)*\***:** |  |
| **Адреса седишта организације***(навести адресу на којој је организација регистрована)*\***:** |  |
| **Правна форма\*** | **Матични број\*** | **ПИБ\*** |
|  |  |  |
| **Фиксни телефон\*** | **Интернет страница\*** | **Имејл организације\*** |
|  |  |  |
| **Подаци о контакт особи\*:** |
| Име и презиме | Функција у фирми / функција у служби система менаџмента | Фиксни телефон и/или мобилни телефон | Имејл |
|  |  |  |  |
| **Навести матичну организацију, холдинг или групу***(ако је подносилац захтева организациона јединица, огранак или другачије дефинисан део веће организације)***:** |
|  |
| 1. **ПОДАЦИ О СИСТЕМИМА МЕНАЏМЕНТА**

*(\*Захтев за проверавање и сертификацију се не попуњава за редовне надзорне провере. Изузетак су транзицијем миграције, измене у обиму сертификације и трансфер сертификата у склопу редовне надзорне провере)* |
| **Ознака стандарда и врста провере\*:** | [ ]  SRPS ISO 9001: 2015 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 14001: 2015 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 45001:2018 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 22000:2018 | Изабери врсту провере |
| [ ]  HACCP | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 50001:2012 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS EN ISO 50001:2018 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO/IEC 27001:2014 | Изабери врсту провере |
| [ ]  IQNet SR10:2015 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 10002:2019 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 22301:2014 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS EN ISO 22301:2020 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 39001:2016 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 28000:2010 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS EN ISO 22716:2011 | Изабери врсту провере |
| [ ]  SRPS ISO 37001:2017 | Изабери врсту провере |
| [ ]   (навести ознаку стандарда) | Изабери врсту провере |
| **Назив делатности и шифра делатности организације\*:** |  |
| **Предмет и подручје примене сертификације** *(прецизно дефинисан обим сертификације организације на који се примењује систем менаџмента и који би био наведен на сертификату)* ***\*:*** | **EA код и/или Категорија у ланцу хране:** |
|  | (попуњава JUQS) |
| **Предме и подручје примене сертификације обухвата\*:** | [ ]  Целу организацију[ ]  Део организације |
| **Навести изостављања тачке стандарда ISO 9001** *(уколико постоје)***:** |  |
| **У случају пријаве за трансфер сертификата одговорити на следећа питања:** |
| Које сертификационо тело вас је претходно сертификовало за системе менаџмента за које се ради трансфер сертификата? |  |
| До када важе издати сертификати? |  |
| **У зависности од система менаџмента навести\*:** |
| Значајне аспекте(ISO 14001) | OH&S опасности, као и опасне материјале који се користе у реализацији свакодневних активности(ISO 45001) | Број HACCP планова и број производних линија (HACCP/ISO 22000) | Коришћене значајне енергије(ISO 50001) |
|  |  |  |  |
| 1. **ПОДАЦИ О ПРОЦЕСИМА И ЗАПОСЛЕНОМ ОСОБЉУ**
 |
| Укупан број запослених у организацији\*: | Број запослених, који су обухваћени предметом и подручјем примене сертификације*(укључујући и подуговорено особље)*\*: | Број подуговорених екстерних радника, који улази у предмет и подручје примене сертификације\*: |
| Број запослених са пуним радним временом\* | Број запослених са пола радног времена\* |
|  |  |
|  | (уписати укупан број запослених, обухваћен предметом и подручјем примене, са пуним и пола радног времена) |  |
| Број запослених у управи и администрацији, који улази у предмет и подручје примене сертификације*(руководећи кадар организације и запослени у службама подршке)*\**:* | Број запослених који раде исте понављајуће послове, акоји улазе у предмет и подручје примене сертификације*(нпр. Кројачи, заваривачи, возачи, радници на грађевини, радници обезбеђења, чистачи итд.)**(навести колико има запослених за свако радно место које спада у понављајуће послове)*\**:* | Broj smena u organizaciji *(za aktivnosti koje su sertifikovane)*\*: |
|  |  |  |
|  | **Идентификовани процеси** | **Број запослених по сменама у главним тј. споредним процесима***(навести одговарајући број запослених по сменама у оквиру идентификованих процеса)***\*:** |
| I смена | II смена | III смена |
| **Навести главне процесе које је организација идентификовала\*:** |  |  |  |  |
| **Навести споредне процесе тј. процесе подршке које је организација идентификовала\*:** |  |  |  |  |
| **Радно време организације***(навести радно време за свако смену и за наведене дане у недељиi)***\*:** |
|  | I смена | II смена | III смена |
| Понедељак-петак: |  |  |  |
| Субота: |  |  |  |
| Недеља: |  |  |  |
| **Навести подуговорене (outsource) процесе***(уколико су идентификовани)***:** |  |
| 1. **ОСТАЛИ ПОДАЦИ**
 |
| **Кључна опрема/уређаји који се користе у процесу рада\*:** |  |
| **Да ли је организација користила консултантске услуге?\*** | [ ]  ДА [ ]  НЕ |
| **Назив консултантске организације и/или име и презиме консултанта***(уколико је ангажован)***:** |   |
| **Навести имена екстерних проверавача, уколико су учествовали у обављању интерних провера:** |  |
| **Предлог термина за обављање провере:** |  |
| **НАПОМЕНА**: Уз попуњен Захтев за проверавање и сертификацију, организација је у **обавези** да достави **Контекст организације или Пословник/Приручник система менаџмента, организациону шему, приказ везе међу процесима са прецизном идентификацијом главних процеса, процеса подршке и outsource процеса**, **попис идентификованих ризика по процесима**, као и **Списак законске регулативе која се примењује, посебно за сваки сертификован систем менаџмента**. |
| Подносилац захтева овим изјављује:* да је упознат и да прихвата најновије издање документа „Општа правила JUQS-a за сертификацију система менаџмента“ (U-21-01), доступна на www.yuqs.org;
* да ће доставити све потребне додатне информације и документа;
* да ће платити све трошкове, без обзира на резултат провере у складу са понудом датом од стране JUQS-a;
* да ће на захтев JUQS-a прихватити присуство представника акредитационог тела приликом провера.
 |
| Датум попуњавања Захтева за проверавање и сертификацију\*: | Печат и потпис овлашћеног лица\*: |
|  |  |
| **Сертификована организација је у обавези да попуни сва поља, а уколико нека од питања нису примењива на организацију уписати „ N/A “ или „ / “.****Сва питања са звездицом непоходно је попунити, како бисмо имали све информације за адекватно планирање провере.**Телефони: (011) 2621-239; (011) 2621-517, Факс: (011) 2621-517, имејл: office@yuqs.org |

|  |  |
| --- | --- |
| Датум преиспитивања и потпис одговорне/их особе/а JUQS-a(попуњава JUQS) | Захтев одобрен(попуњава JUQS) |
|  |  | ДА | НЕ |