|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**  *(уколико су адреса седишта и адреса регистрације различите, навести обе адресе)*\***:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Правна форма\*** | | | | | | **Матични број\*** | | | | | | | | | | | | **ПИБ\*** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Фиксни телефон\*** | | | | | | **Web страница\*** | | | | | | | | | | | | **e-mail организације\*** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Подаци о контакт особи\*:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме | | | Функција у организацији / систему менаџмента | | | | | | | | | | Фиксни телефон и/или мобилни телефон | | | | | | | | e-mail | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **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 транзиције 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, rev 4 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| HACCP, rev 6 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS EN ISO 50001:2018 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS ISO/IEC 27001:2022 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| IQET SR10:2024 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS ISO 10002:2019 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS EN ISO 22301:2020 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS ISO 39001:2016 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS ISO 28000:2022 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS EN ISO 22716:2011 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS ISO 37001:2025 | | | | | | | | | | | | | | | Изабери врсту провере | | | | | | | | |
| SRPS ISO 31000:2019 | | | | | | | | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | |
| **Предмет 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)*\**:*  *Напомена: наведени податак мора бити у складу са укупним бр.запослених у организацији* | | | | | | | Број запослених који раде исте понављајуће послове, а који 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)*\**:* | | | | | | | | | | Број смена у организацији *(за активности које су сертификоване)*\*: | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | **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 | | | | | | | | | | | | | | |
| **Уколико је одговор ДА навести називконсултантске организације и/или име и презиме консултанта** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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](http://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\*: | | | | | | | | | | 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: +381 (11) 2180-094, +381 (11) 6558-180, +381 (11) 2621-517; е-mail: [office@yuqs.org](mailto:office@yuqs.org) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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