
(obchodné meno, právna forma, sídlo a identifikačné číslo – právnická osoba, **telefónny kontakt**)
(meno, priezvisko a bydlisko, identifikačné číslo – fyzická osoba podnikateľ, **telefónny kontakt**)

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Prešove**
Hollého 5
08001 Prešov

VEC

Žiadosť o vydanie rozhodnutia v zmysle zák. NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zák. č. 355/2007 Z. z.“

Žiadam o vydanie rozhodnutia v zmysle § 13 ods. 4 zák. č. 355/2007 Z. z. k návrhu (označiť krížikom) :

- uvedenie priestorov do prevádzky, zmenu v ich prevádzkovaní, uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky
- schválenie o prevádzkového poriadku a návrhu na jeho zmenu
- uvedenie potravinárskych objektov do užívania
- návrh na zotavovacie podujatie
- návrh na vodárenskú úpravu pitnej vody vrátane použitia chemických látok na úpravu pitnej vody
- návrh na zavedenie nových technologických a nových pracovných postupov pri výrobe potravín
- návrh na používanie biologických faktorov, na zmenu ich použitia
- návrh na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a prípravkami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín,
- návrhy na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku
- návrhy na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb
- návrhy na zaradenie prac do tretej alebo štvrtej kategórie ako aj o návrhoch na zmenu alebo vyradenie prác z tretej alebo štvrtej kategórie
- návrhy na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov

Názov prevádzky:

Opis činnosti (vrátane dokumentácie):

Meno, priezvisko a bydlisko alebo sídlo osoby zodpovednej za prevádzkovanie posudzovaných činností:

Adresa prevádzky:

Popis prevádzky:

Zásobovanie vodou:

Odkanalizovanie:

Osvetlenie:

Vykurovanie:

Vetranie:

Počet zamestnancov:

WC:

Popis jednotlivých prevádzkových miestností + ich technologické a iné vybavenie:

Náčrtok prevádzky:

Iné dôležité skutočnosti:

Prílohy k podaniu žiadosti :

Označiť krížikom

- výpis z OR alebo živnostenský list – kópie
- zdravotnícke zariadenie – povolenie na poskytovanie zdravotníckej starostlivosti, príp. licencia (event. VŠ diplom), u štátnych zriaďovacia listina
- projektová dokumentácia, situácia širších vzťahov
- **doklad príslušného stavebného úradu o užívaní stavby na posudzovaný účel, ak ide o konanie podľa §13 ods. 4 zák. č. 355/2007 Z. z. (pri uvedení priestorov do prevádzky)**
- pri prevádzkach s epidemiologicky závažnou činnosťou, dokladať :
 - a/ návrh prevádzkového poriadku 2 x
 - b/ osvedčenie o odbornej spôsobilosti , resp. kópia vysvedčenia
- posudok o riziku pre prácu s chemickými, biologickými a karcinogénnymi/mutagénnymi faktormi
- iné (výsledky meraní faktorov prostredia – napr. hluku, osvetlenia, pitnej vody a pod.)

Poznámky:

Príslušný orgán verejného zdravotníctva si môže vyžiadať ďalšie doklady potrebné na vydanie rozhodnutia.

Podanie žiadosti je spoplatnené správnym poplatkom vo výške 50€. Ak sa úkony a konania vykonávajú na základe návrhu podaného elektronickými prostriedkami alebo prostredníctvom integrovaného obslužného miesta sadzba poplatku je 50%. Ak sú súčasťou návrhu prílohy, uplatní sa znížená sadzba poplatkov (50%) len vtedy, **ak sú tieto prílohy v elektronickej podobe.**

Dátum :

.....
podpis

Prílohy k podaniu žiadosti :

Označiť krížikom

- výpis z OR alebo živnostenský list – kópie
- zdravotnícke zariadenie – licencia (event. VŠ diplom), u štátnych zriaďovacia listina
- projektová dokumentácia, situácia širších vzťahov
- **doklad príslušného stavebného úradu o užívaní stavby na posudzovaný účel, ak ide o konanie podľa §13 ods. 4 zák. č. 355/2007 Z. z. (pri uvedení priestorov do prevádzky)**
- pri prevádzkach s epidemiologicky závažnou činnosťou, dokladať :
 - a/ návrh prevádzkového poriadku 2 x
 - b/ osvedčenie o odbornej spôsobilosti , resp. kópia vysvedčenia
- posudok o riziku pre prácu s chem., biologickými a karcinogénnymi/mutagénnymi faktormi
- pre nakladanie s nebezp. odpadmi (NO): zoznam NO, prevádzkový poriadok + havarijný plán pre nakladanie s NO, zmluva s oprávnenými odberateľmi NO
- iné (výsledky meraní faktorov prostredia – napr. hluku, osvetlenia, pitnej vody a pod.)

Poznámka:

Podanie žiadosti je spoplatnené správnym poplatkom vo výške 50€. Ak sa úkony a konania vykonávajú na základe návrhu podaného elektronickými prostriedkami alebo prostredníctvom integrovaného obslužného miesta sadzba poplatku je 50%. Ak sú súčasťou návrhu prílohy, uplatní sa znížená sadzba poplatkov (50%) len vtedy, **ak sú tieto prílohy v elektronickej podobe.**

Dátum :

.....
podpis