

## ОБРАЗЕЦ

### На бланке учреждения (организации)

Главному врачу  
государственного учреждения  
«Щучинский зональный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Крюкович А.В.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### Заявление

Наименование заинтересованного лица, УНП \_\_\_\_\_

Место нахождения (адрес), телефон \_\_\_\_\_

Наименование государственного органа (организации), осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о государственной регистрации, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Прошу заключить договор и выставить счёт-фактуру для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения, санитарно-защитной зоны организаций, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения (**пункт 9.6.4.** «Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548)

наименование документа

наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

## ОБРАЗЕЦ

### На бланке учреждения (организации)

Главному врачу  
государственного учреждения  
«Щучинский зональный центр  
гигиены и эпидемиологии»  
Крюкович А.В.

### Заявление о проведении административной процедуры

Наименование заинтересованного лица, УНП \_\_\_\_\_

Место нахождения (адрес), телефон \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_

действующего на основании \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

Сведения о регистрации организации \_\_\_\_\_

наименование государственного органа, осуществившего государственную регистрацию субъекта, дата и номер решения о гос. регистрации

регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

**Прошу осуществить административную процедуру по пункту 9.6.4.**  
«Единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24.09.2021 № 548: получение санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения, санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду, зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения

указать наименование объекта, адрес

### **Перечень представляемых документов для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны ядерной установки и (или) пункта хранения:**

заявление; документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства);

проект зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения с приложением расчета и обоснованием установления границ зоны наблюдения ядерной установки и (или) пункта хранения;

проект санитарно-защитной зоны с обоснованием установления ее границ с учетом радиационного воздействия ядерной установки и (или) пункта хранения на население, работников (персонал) и окружающую среду.

**Перечень представляемых документов для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту санитарно-защитной зоны организации, сооружения и иного объекта, оказывающего воздействие на здоровье человека и окружающую среду:**

заявление; документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства);  
проект санитарно-защитной зоны.

**Перечень представляемых документов для получения санитарно-гигиенического заключения по проекту зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения:**

заявление; документ, подтверждающий внесение платы (за исключением случая внесения платы посредством использования автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства);  
проект зоны санитарной охраны источника питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения.

\_\_\_\_\_  
наименование должности руководителя  
заинтересованного лица

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

М.П.

ФИО исполнителя, телефон