УТВЕРЖДЕН

Решением Совета по профессиональным

квалификациям в области промышленной электроники и приборостроения

(протокол от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_)

ПОРЯДОК

отбора организаций для наделения их полномочиями по проведению независимой оценки квалификации

и прекращения этих полномочий

1. г.
2. Настоящий Порядок определяет правила отбора организаций для наделения их полномочиями по проведению независимой оценки квалификации работников или лиц, претендующих на осуществление определенного вида трудовой деятельности (далее - независимая оценка квалификации) и прекращения этих полномочий.
3. Настоящий Порядок разработан в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. № 759н «Об утверждении требований к центрам оценки квалификаций и Порядка отбора организаций для наделения их полномочиями по проведению независимой оценки квалификации и прекращения этих полномочий», и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность по независимой оценке квалификации.
4. Отбор организаций для наделения полномочиями по проведению независимой оценки квалификации осуществляется на основе заявления юридического лица о наделении полномочиями по проведению независимой оценки квалификации (далее соответственно - организация-заявитель, заявление), которое представляется в совет по профессиональным квалификациям в области промышленной электроники и приборостроения (далее - Совет).
5. Организация-заявитель представляет в Совет следующие документы:
   1. Заявление, оформленное согласно Приложению 1, содержащее:

* полное наименование организации-заявителя;
* адрес места нахождения;
* идентификационный номер налогоплательщика;
* основной государственный регистрационный номер;
* адрес официального сайта организации-заявителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»);
* адрес электронной почты;
* номер контактного телефона, факса (при наличии);
* перечень наименований квалификаций, по которым планируется проводить независимую оценку квалификации;
* наименование, адрес места нахождения организации (организаций), на базе которой планируется проводить независимую оценку квалификаций, в случае осуществления деятельности по независимой оценке квалификации вне места нахождения организации-заявителя (далее - экзаменационный центр) с указанием наименований квалификаций, по которым планируется проводить независимую оценку квалификации;
  1. документы, подтверждающие решение организации-заявителя о создании центра оценки квалификаций (далее - Центр), назначении его руководителя и обращении в Совет за наделением полномочиями по проведению независимой оценки квалификации;
  2. документы, подтверждающие решение организации о создании экзаменационного центра и назначении его руководителя (в случае осуществления Центром деятельности по независимой оценке квалификации вне места нахождения Центра);
  3. заверенную копию устава организации-заявителя;
  4. проект положения о Центре, содержащий:
* перечень наименований квалификаций, по которым планируется проводить независимую оценку квалификации;
* сведения об организационной структуре Центра;
* перечень экзаменационных центров (при наличии) и порядок их взаимодействия с Центром;
* сведения об имеющихся по месту (местам) осуществления деятельности по независимой оценке квалификации на праве собственности (и (или) при необходимости привлеченных на ином законном основании) ресурсов, в том числе материально-технических, а также о наличии кадрового обеспечения, необходимого для проведения профессиональных экзаменов в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - материально-техническое и кадровое обеспечение);
* сведения о работниках Центра, которые будут непосредственно заняты проведением профессионального экзамена, в том числе привлекаемых из других организаций;
* порядок организации Центром профессионального экзамена;
* порядок оформления протокола экспертной комиссии и иных материалов профессионального экзамена и их передачи в Совет для проверки, обработки и признания результатов независимой оценки квалификации;
* порядок учета и выдачи свидетельств о квалификации и заключений о прохождении профессионального экзамена, ведения архива деятельности по проведению независимой оценки квалификации;
  1. копии документов, подтверждающих наличие в местах осуществления деятельности по независимой оценке квалификации необходимых для проведения профессиональных экзаменов по соответствующим квалификациям на праве собственности, а также (при необходимости) привлеченных на ином законном основании ресурсов, в том числе материально-технических, а также наличие кадрового обеспечения, необходимого для проведения профессиональных экзаменов в соответствии с оценочными средствами, утвержденными Советом;
  2. копии документов о наличии у экспертов Центра соответствующей квалификации, подтвержденной Советом, для проведения профессионального экзамена;
  3. документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление организации-заявителя.

1. Документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, направляются в Совет по почте или представляются уполномоченным представителем организации-заявителя, или направляются с использованием сети «Интернет» в форме электронных документов, подписанных электронной подписью.
2. Совет рассматривает документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, с учетом данных выписки из Единого государственного реестра юридических лиц, полученной с официального сайта Федеральной налоговой службы в сети «Интернет», и сообщает организации-заявителю о принятии к рассмотрению или об отклонении (в случае предоставления неполной или недостоверной информации) его заявления в течение тридцати календарных дней со дня поступления документов.
3. В случае принятия заявления к рассмотрению Совет организует проведение проверки достоверности представленных документов и соответствия организации-заявителя требованиям, установленным к центрам оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения, в документарной форме и (или) в форме выездной проверки по месту (местам) осуществления деятельности по независимой оценке квалификации.

Проверка проводится комиссией, формируемой приказом Председателя СПК из членов Совета или Рабочей группы по независимой оценке квалификации, в составе (как правило) не менее трех человек. О проведении проверки организация-заявитель информируется не менее чем за пять календарных дней до ее начала, с указанием даты начала проверки, ее продолжительности и места (мест) проведения.

Результаты выездной проверки оформляются заключением комиссии о достоверности представленных сведений и соответствия организации-заявителя требованиям, предъявляемым к центрам оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения.

1. Решение о результатах рассмотрения заявления и наделении организации-заявителя полномочиями или об отказе в наделении полномочиями по проведению независимой оценки квалификации принимается Советом.
2. Совет направляет организации-заявителю решение о результатах рассмотрения заявления и наделении полномочиями или об отказе в наделении полномочиями по проведению независимой оценки квалификации в течение ста календарных дней со дня поступления документов.
3. Совет отказывает организации-заявителю в наделении полномочиями по проведению независимой оценки квалификации по следующим основаниям:
   1. представление заведомо недостоверных сведений в ходе отбора и наделения организации-заявителя полномочиями по проведению независимой оценки квалификации;
   2. несоответствие организации-заявителя требованиям, предъявляемым к центрам оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения;
   3. нахождение организации-заявителя в любой стадии рассмотрения дела о банкротстве или ликвидации в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.
4. Организация-заявитель наделяется полномочиями Центра на срок три года. По истечении срока наделения полномочиями Центр проходит плановую проверку в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка.
5. Полномочия Центра могут быть прекращены в случае:
   1. несоответствия деятельности Центра требованиям, предъявляемым к центрам оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения;
   2. неоднократного нарушения Центром Правил проведения центром оценки квалификаций независимой оценки квалификации в форме профессионального экзамена, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2016 г. N 1204 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 48, ст. 6769) (далее - Правила);
   3. представления Центром заведомо недостоверных сведений в ходе отбора и наделения его полномочиями по проведению независимой оценки квалификации, мониторинга осуществляемой им деятельности или контроля за ней;
   4. поступления от юридического лица заявления о прекращении по собственной инициативе осуществления полномочий Центра;
   5. ликвидации юридического лица в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.
6. Совет принимает решение о прекращении полномочий Центра по проведению независимой оценки квалификации на основании следующих документов и сведений:
   1. заключения комиссии о несоответствии организации-заявителя требованиям, предъявляемым к центрам оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения;
   2. сведений о неоднократных нарушениях Центром Правил, выявленных в результате мониторинга и контроля в сфере независимой оценки квалификации;
   3. заключения комиссии о недостоверности представленных сведений, результатов мониторинга и контроля деятельности Центра по независимой оценке квалификаций;
   4. заявления организации-заявителя о прекращении по собственной инициативе осуществления полномочий Центра;
   5. сведений о ликвидации юридического лица в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации, поступивших в Совет.
7. Сведения о Центре формируются Советом и представляются в автономную некоммерческую организацию «Национальное агентство развития квалификаций» для размещения в реестре не позднее пяти календарных дней после принятия Советом решения о наделении организации-заявителя полномочиями по проведению независимой оценки квалификации, изменения сведений о деятельности Центра, принятии Советом решения о прекращении полномочий Центра.
8. Изменение (расширение, сокращение) перечня наименований квалификаций, по которым Центр планирует проводить независимую оценку квалификации, или места (мест) осуществления деятельности по независимой оценке квалификации, или состава экспертов осуществляется в том же порядке, что и наделение организации-заявителя полномочиями по проведению независимой оценки квалификации. При этом организация-заявитель представляет документы и информацию в соответствующей части пункта 4 настоящего Порядка.

Совет может отклонить заявление по основаниям, указанным в подпунктах «а» - [«в»](#Par119), «д» пункта 12 настоящего Порядка.

1. Совет в случае принятия решения о наделении организации-заявителя полномочиями по проведению независимой оценки квалификации, а также изменения (расширения, сокращения) перечня наименований квалификаций, по которым Центр проводит независимую оценку квалификации, или места (мест) осуществления деятельности по независимой оценке квалификации, или состава экспертов согласовывает положение о Центре, оформляет и направляет организации-заявителю решение Совета, содержащее:
   1. наименование Совета;
   2. дату принятия решения Совета и срок его действия;
   3. регистрационный номер Центра в реестре сведений о проведении независимой оценки квалификации;
   4. полное наименование организации-заявителя;
   5. идентификационный номер налогоплательщика организации-заявителя;
   6. адрес места нахождения организации-заявителя;
   7. место (места) нахождения Центра и экзаменационного центра;
   8. перечень наименований квалификаций, по которым Центр наделен полномочиями по проведению независимой оценки квалификации.
2. В приложении к решению Совета указываются:
   1. основной государственный регистрационный номер организации-заявителя;
   2. адрес официального сайта организации-заявителя в сети "Интернет";
   3. адрес электронной почты организации-заявителя;
   4. номер контактного телефона, факса (при наличии) организации-заявителя;
   5. сведения об экспертах Центра (фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документов, подтверждающих их квалификацию).
3. Решение Совета об отказе в наделении организации-заявителя полномочиями по проведению независимой оценки квалификации или о прекращении этих полномочий может быть обжаловано в Национальный совет при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям в течение двадцати календарных дней со дня принятия соответствующего решения Советом или в суд.

*Приложение 1*

**Форма заявления**

(рекомендуемая)

*Фирменный бланк организации-заявителя*

**Исх.№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В СПК в области**

**промышленной электроники**

**и приборостроения**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение проверки соответствия

**с целью прохождения отбора в качестве ЦОК**

для осуществления деятельности по оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об организации-заявителе:** |  |
| Полное наименование |  |
| Адрес организации: |  |
| - юридический |  |
| - почтовый |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| *Банковские реквизиты:* |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк получателя |  |
| Расч. счет |  |
| Корр. счет |  |
| БИК/ОГРН |  |
| ОКПО/ОКВЭД |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Полное наименование организации-заявителя

просит провести проверку соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии) на соответствие требованиям к центру оценки квалификации, руководящим и методическим документам СПК в области промышленной электроники и приборостроения с целью прохождения отбора в качестве ЦОК для осуществления деятельности по оценке квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. руководителя ЦОК** |  |

**Заявляемая область деятельности:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименования профессиональных квалификаций |  |
| Профессиональные стандарты |  |
| Уровни квалификации |  |
| *Иные характеристики области деятельности* |  |

**Сведения об ЭЦ в составе ЦОК (при наличии):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан ЭЦ, фактический адрес ЭЦ | Область деятельности ЭЦ | | |
|  | Наименования профессиональных квалификаций | Профессиональные стандарты | Уровни квалификации |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** гарантирует полноту и достоверность всех

полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии);

– оплатить все расходы, связанные с проведением проверки соответствия, независимо от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Подпись Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М.П.** Подпись Расшифровка подписи

*Приложение 2*

**Форма заявления**

(рекомендуемая)

*Фирменный бланк организации-заявителя*

**Исх.№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В СПК в области**

**промышленной электроники**

**и приборостроения**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение проверки соответствия

**с целью расширения области деятельности ЦОК**

для осуществления деятельности по оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об организации-заявителе:** |  |
| Полное наименование |  |
| Адрес организации: |  |
| - юридический |  |
| - почтовый |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| *Банковские реквизиты:* |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк получателя |  |
| Расч. счет |  |
| Корр. счет |  |
| БИК/ОГРН |  |
| ОКПО/ОКВЭД |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Полное наименование организации-заявителя

просит провести проверку соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии) на соответствие требованиям к центру оценки квалификации, руководящим и методическим документам СПК в области промышленной электроники и приборостроения с целью расширения области деятельности по оценке квалификаций в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. руководителя ЦОК** |  |

**Расширяемая область деятельности:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименования профессиональных квалификаций |  |
| Профессиональные стандарты |  |
| Уровни квалификации |  |
| *Иные характеристики области деятельности* |  |

**Сведения об ЭЦ в составе ЦОК (при расширении области деятельности ЭЦ):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер ЭЦ | Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан ЭЦ, фактический адрес ЭЦ | Область деятельности ЭЦ | | |
| Наименования профессиональных квалификаций | Профессиональные стандарты | Уровни квалификации |
|  |  |  |  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** гарантирует полноту и достоверность всех

                                полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии);

– оплатить все расходы, связанные с проведением проверки соответствия, независимо от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

                                                                                                                                         Подпись                       Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер                                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М.П.**                                                                Подпись                Расшифровка подписи

*Приложение 3*

**Форма заявления**

(рекомендуемая)

*Фирменный бланк организации-заявителя*

**Исх.№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        В СПК в области**

**промышленной электроники**

**и приборостроения**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение проверки соответствия  
**создаваемого ЭЦ действующего ЦОК**для осуществления деятельности по оценки квалификаций

в области промышленной электроники и приборостроения

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об организации-заявителе:** |  |
| Полное наименование |  |
| Адрес организации: |  |
| - юридический |  |
| - почтовый |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| *Банковские реквизиты:* |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк получателя |  |
| Расч. счет |  |
| Корр. счет |  |
| БИК/ОГРН |  |
| ОКПО/ОКВЭД |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Полное наименование организации-заявителя, шифр ЦОК

просит провести проверку соответствия ЭЦ создаваемого на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ требованиям предъявляемым  
                               Наименование организации

к центру оценки квалификации, руководящим и методическим документам СПК в области промышленной электроники и приборостроения с целью осуществления деятельности по оценке квалификации в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. руководителя ЦОК** |  |

**Сведения об ЭЦ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан ЭЦ, фактический адрес ЭЦ | Область деятельности ЭЦ | |
| Наименования профессиональных квалификаций | Профессиональные стандарты |
|  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** гарантирует полноту и достоверность всех

                                полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии);

– оплатить все расходы, связанные с проведением проверки соответствия, независимо от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

                                                                                                                                         Подпись                       Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер                                                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М.П.**                                                                Подпись              Расшифровка подписи

*Приложение 4*

**Форма заявления**

(рекомендуемая)

*Фирменный бланк организации-заявителя*

**Исх.№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        В СПК в области**

**промышленной электроники**

**и приборостроения**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение проверки соответствия  
**в связи с изменением состава экспертов ЦОК**

(изменением области деятельности экспертов ЦОК)

для осуществления деятельности по оценки квалификаций в области промышленной электроники и приборостроения

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об организации-заявителе:** |  |
| Полное наименование |  |
| Адрес организации: |  |
| - юридический |  |
| - почтовый |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| Телефон, факс, адрес электронной почты |  |
| *Банковские реквизиты:* |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк получателя |  |
| Расч. счет |  |
| Корр. счет |  |
| БИК/ОГРН |  |
| ОКПО/ОКВЭД |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Полное наименование организации-заявителя

просит провести проверку соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии) на соответствие требованиям к центру оценки квалификации, руководящим и методическим документам СПК в области промышленной электроники и приборостроения в связи с изменением состава (области деятельности) экспертов ЦОК для осуществления деятельности по оценке квалификации в области промышленной электроники и приборостроения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. руководителя ЦОК** |  |

**Сведения об эксперте ЦОК:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  Имя  Отчество | Основное место работы и должность | Номер удостоверения эксперта ЦОК | Места осуществления деятельности (номер ЦОК, ЭЦ) | Область деятельности | | |
| Наименования профессиональных квалификаций | Профессиональные стандарты | Уровни квалификации |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** гарантирует полноту и достоверность всех

                                полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии);

– оплатить все расходы, связанные с проведением проверки соответствия, независимо от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

                                                                                                                                         Подпись                       Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер                                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**М.П.**                                                                Подпись               Расшифровка подписи