|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: | Podpis osoby przyjmującej: | **1.** | **Informacje o inspekcji** | | | | 1.1 | Data: | |  | | | | | Nr zlecenia: | | | | |  | | | | |
|  |  | 1.2. | Niniejszym zlecam przeprowadzenie inspekcji: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | wstępnej  / rocznej, pośredniej  / odnowieniowej  / doraźnej  / innej (określić)\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1.3 | Nazwa statku: | |  | | | | | | | | | | | | 1.4 | | Nr IMO | | | |  | |
|  |  | 1.5 | Port macierzysty: | |  | | | | | | | | | | | | 1.6 | | Typ | | | |  | |
|  |  | 1.7 | Sygnał wywoławczy: | |  | | | | | | | | | | | | 1.8 | | GT / Lc \* | | | |  | |
|  |  | 1.9 | Miejsce inspekcji: | |  | | | | | | | | | | | | 1.10 | | Transport | | | | UM/ armator\* | |
|  |  | 1.11 | Proponowana data i godzina inspekcji: | | / | | | | | | 1.12 | | | Zmiana miejsca  / terminu | | | | | | | |  | | |
|  |  | **2.** | **Celem niniejszego zgłoszenia jest:**  (odpowiednio zaznaczyć w tabeli) | | | | | | | | | **wydanie:** | | | | | | | **potwierdzenie:**  **przedłużenie:** | | | | | **wymiana:** |
|  |  | 2.1 | Weryfikacja techniczna - decyzja dla Izby Morskiej | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.2 | Certyfikatu Bezpieczeństwa Statku Towarowego | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.3 | Certyfikatu Bezpieczeństwa Statku Pasażerskiego | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.4 | Certyfikatu Bezpieczeństwa Radiowego Statku Towarowego | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.5 | Certyfikatu Bezpieczeństwa Statku Specjalistycznego | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.6 | Certyfikatu Bezpieczeństwa Promu Pasażerskiego Typu RO-RO / Szybkiego Statku Pasażerskiego\* | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.7 | Certyfikatu Bezpieczeństwa Jednostki Szybkiej + Pozwolenie | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.8 | Wykazu Wyposażenia: C / P / R / SPS / H \* | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.9 | Wykaz Ograniczeń Żeglugi | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.10 | Certyfikatu Zwolnienia \*\* | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 2.11 | Certyfikatu Bezpiecznej Obsługi | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
| **Składający wniosek wypełnia pola białe. Pola szare tylko do zapisów urzędowych.**  \* właściwe zaznaczyć , \*\* należy dołączyć wniosek o zwolnienie z wymagań konwencji wraz z uzasadnieniem | | 2.12 | Certyfikatu Zdolności do Przewozu Stałych Ładunków Masowych | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.13 | Certyfikatu Zdolności dla Statku Przewożącego Materiały Niebezpieczne | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.14 | Dokumentu Zgodności na Przewóz Materiałów Niebezpiecznych – Bałtyk Północny | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.15 | Certyfikatu Konstrukcji I Wyposażenia Jednostki Dynamicznie Unoszonej + Pozwolenie | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.16 | Certyfikatu Wolnej Burty | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.17 | Certyfikatu o Zapobieganiu Zanieczyszczeniom Olejami + Wykaz | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.18 | Certyfikatu NLS | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.19 | Certyfikatu o Zapobieganiu Zanieczyszczeniom Ściekami | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.20 | Certyfikatu o Zapobieganiu Zanieczyszczeniom Powietrza przez Statki + Załącznik | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.21 | Międzynarodowego Świadectwa Efektywności Energetycznej + Opis konstrukcji | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | 2.22 | Innego; (wymień) |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | **3.** | **Dane kontaktowe zamawiającego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3.1 | Imię i nazwisko zamawiającego: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3.2 | Telefon do kontaktu podczas inspekcji | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3.3 | Nazwa armatora/płatnika | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3.4 | Adres | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3.5 | NIP lub PESEL | |  | | | | | | | | 3.6 | | | **Praca w nadgodzinach** | | | | | Tak  / Nie\* | | | |
|  | | **4.** | **Oświadczenie o pokryciu kosztów** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Deklaruję, że kosztami inspekcji, transportu, delegacji i nadgodzin należy obciążyć podmiot wymieniony w p. 3.3. | | | | | | | | | | | | | | | Podpis | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data odbioru: | | |  | | | Potwierdzam odbiór sprawdzonego dokumentu: | | | | | | | | | | | | Podpis | | | | | | |