**PRILOGA 6**

**P R I J A V A**

**za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi**

|  |
| --- |
| **Podatki o kandidatu za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi ali pirotehničnimi izdelki**  Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stalno prebivališče:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefonska številka (mobitel):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Podatki o prijavitelju kandidata**  Firma/Ime in sedež:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ davčna št:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail za obveščanje o terminu preverjanja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  številka faxa za obveščanje o terminu preverjanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Podatki o vrsti preverjanja strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Vrsta del** (obkrožite): | **specialistično** (samo za minerje ali izvajalce ognjemetov): | | | **a)** skladiščnik | **m)** miniranje pri izdelavi podzemnih gradbenih objektov | | | **b)** trgovec s pirotehničnimi izdelki | **n)** rušenje objektov | | | **c)** trgovec z eksplozivi | **o)** miniranje snega in ledu | | | **d)** odgovorna oseba v proizvodnji | **p)** podvodno miniranje | | | **e)** odgovorna oseba za promet s piroteh. izdelki | **r)** nastreljevanje naftno plinskih vrtin in gašenje požarov z miniranjem | | | **f)** odgovorna oseba za promet z eksplozivi | **s)** eksplozijsko spajanje kovin | | | **g)** odgovorna oseba za izvajanje ognjemetov | **t)** miniranje za geofizikalne raziskave | | | **h)** izvajalec ognjemetov | **u)** miniranje v vročih masah | | | **i)** miner | **v)** uničevanje eksplozivov ali pirotehničnih izdelkov | | | **j)** streljanje z možnarji | **z)** izvajanje odrskih pirotehničnih učinkov | | | **k)** polnjenje streliva za lastno uporabo |  | | | **l)** odgovorna oseba za izvajanje specialnih piroteh. učinkov | |  | |  |  | | |
| **Podpis kandidata Žig in podpis prijavitelja**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Priloge:**  poročilo vodje praktičnega usposabljanja (priložijo kandidati, ki se prvič prijavljajo na g, h, i ali v) ali potrdilo o  sodelovanju pri najmanj 10 ognjemetih  dokazilo o plačilu stroškov  ***Opomba 1:***  *Drugi odstavek 10. člen Zakona o eksplozivih in pirotehničnih izdelkih (Uradni list RS, št. 35/08 in 19/15) določa, da morajo fizične osebe, ki za pravno osebo ali podjetnika opravljajo dela z uporabo eksplozivov podrazreda 1.1 ali 1.2 in izvajalci ognjemetov poleg izpolnjevanja pogojev iz prejšnjega odstavka (stari najmanj 18 let, nimajo zadržkov javnega reda in so strokovno usposobljeni) biti tudi zdravstveno sposobni za delo z eksplozivi. Zdravniško spričevalo izda zdravstveni zavod, ki je pooblaščen za opravljanje zdravniških pregledov po predpisih o nošenju orožja.*  ***Opomba 2:***  *K preverjanju strokovne usposobljenosti za polnjenje streliva za lastno uporabo lahko pristopijo le kandidati, ki imajo veljaven orožni list.*  *K preverjanju strokovne usposobljenosti za streljanje z možnarji pa kandidati, ki imajo za možnar veljavno orožno listino (dovoljenje za posest, priglasitveni list ali dovoljenje za zbiranje). V primeru, da prijavi kandidata društvo, pa mora imeti društvo za možnar orožni posestni list oziroma dovoljenje za zbiranje orožja.* |