



### WNIOSEK O SPRAWDZANIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dn. 01.07.2022 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 1392)  
w zakresie dozoru – do których zalicza się stanowiska osób wykonujących prace dotyczące obsługi,  
konserwacji, remontu naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia .....nr tel. ....
3. Numer PESEL ..... Adres e-mail: .....
4. Rodzaj i numer dokumentu tożsamości cudzoziemca.....
5. Adres zamieszkania .....
6. Adres korespondencyjny.....
7. Wykształcenie .....
8. Posiadane kwalifikacje wynikające z niżej wymienionych dokumentów .....
9. Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem .....
10. Wykaz dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy, których kopie dołączono do niniejszego wniosku: \*)
  - świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
  - świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
  - certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
  - świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
  - świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
  - zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez szkołę, o której mowa w pkt 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116), potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
  - zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.

\*) właściwe zakreślić

## Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień: \*)

### **GRUPA 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: \*)**

- 1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- 2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu);
- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
- 9) turbiny gazowe;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1–9;

Zakres wnioskowanych uprawnień kwalifikacyjnych do wykonywania czynności związanych z **DOZOREM** w zakresie\*)

**a) obsługi, b) konserwacji, c) remontu lub naprawy, d) montażu lub demontażu, e) kontrolno-pomiarowym**

#### **Oświadczenia \*)**

- a) Do wniosku dołączono potwierdzenie uiszczenia (10% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, obowiązującego w dniu złożenia wniosku) opłaty za egzamin w kwocie 360,- zł, którą przekazano na konto: **ING Bank Śląski S.A. nr 88 1050 1416 1000 0090 3180 1500**
- b) Upoważniam NOT do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby wnoszącej opłatę.
- c) Zapoznałem się z informacjami dotyczącymi udostępnionych przeze mnie danych osobowych, oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych w celach związanych procedurą przeprowadzania egzaminu kwalifikacyjnego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących numeru telefonu oraz adresu e-mail. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie. Oświadczam ponadto, że zostałem/am poinformowany/na o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawienia, a także o prawo wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w każdym czasie.

\*) właściwe zakreślić

.....  
DATA

.....  
PODPIS

(osoby ubiegającej się o potwierdzenie posiadanych kwalifikacji)

.....  
PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY, NUMER NIP  
(w przypadku skierowania pracownika na egzamin  
przez zakład pracy)

.....  
DATA I PODPIS PRACODAWCY  
(zatrudniającego osobę egzaminowaną)