



URZĄD MORSKI W SZCZECINIE

PS9.PD01.F01 - Zgłoszenie statku do inspekcji
(form. A - SOLAS)

Edycja: 1.05
Data edycji:
25 lutego 2022
Strona: 1/1

Data przyjęcia:	Podpis osoby przyjmującej:	1.	Informacje o inspekcji	1.1	Data:		Nr zlecenia:	
		1.2.	Niniejszym zlecam przeprowadzenie inspekcji: wstępnej <input type="checkbox"/> / rocznej, pośredniej <input type="checkbox"/> / odnowieniowej <input type="checkbox"/> / doraźnej <input type="checkbox"/> / innej (określić)*:					
		1.3	Nazwa statku:		1.4	Nr IMO		
		1.5	Port macierzysty:		1.6	Typ		
		1.7	Sygnal wywoławczy:		1.8	GT / Lc *		
		1.9	Miejsce inspekcji:		1.10	Transport	UM <input type="checkbox"/> / armator* <input type="checkbox"/>	
		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		<input type="checkbox"/>			
		2.2	Certyfikatu Bezpieczeństwa Statku Towarowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		2.3	Certyfikatu Bezpieczeństwa Statku Pasażerskiego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4	Certyfikatu Bezpieczeństwa Radiowego Statku Towarowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.5	Certyfikatu Bezpieczeństwa Statku Specjalistycznego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.6	Certyfikatu Bezpieczeństwa Promu Pasażerskiego Typu RO-RO / Szybkiego Statku Pasażerskiego*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.7	Certyfikatu Bezpieczeństwa Jednostki Szybkiej + Pozwolenie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.8	Wykazu Wyposażenia: C / P / R / SPS / H *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.9	Wykaz Ograniczeń Żeglugi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.10	Certyfikatu Zwolnienia **		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.11	Certyfikatu Bezpiecznej Obsługi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.12	Certyfikatu Zdolności do Przewozu Stałych Ładunków Masowych		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.13	Certyfikatu Zdolności dla Statku Przewożącego Materiały Niebezpieczne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.14	Dokumentu Zgodności na Przewóz Materiałów Niebezpiecznych – Bałtyk Północny		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.15	Certyfikatu Konstrukcji i Wyposażenia Jednostki Dynamicznie Unoszonej + Pozwolenie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.16	Certyfikatu Wolnej Burty		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.17	Certyfikatu o Zapobieganiu Zanieczyszczeniom Olejami + Wykaz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.18	Certyfikatu NLS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.19	Certyfikatu o Zapobieganiu Zanieczyszczeniom Ściekami		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.20	Certyfikatu o Zapobieganiu Zanieczyszczeniom Powietrza przez Statki + Załącznik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.21	Międzynarodowego Świadectwa Efektywności Energetycznej + Opis konstrukcji		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
2.22	Innego; (wymień)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> / Nie* <input type="checkbox"/>			
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			

Składający wniosek wypełnia pola białe. Pola szare tylko do zapisów urzędowych.
* Właścive zaznaczyć, ** należy dołączyć wniosek o zwolnienie z wymagań konwencji wraz z uzasadnieniem