
Зарегистрировано в Минюсте России 30 июня 2014 г. N 32918

МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 23 мая 2014 г. N 288

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ЗАЯВЛЕНИЯ
ОБ АККРЕДИТАЦИИ, ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСШИРЕНИИ ОБЛАСТИ
АККРЕДИТАЦИИ, ЗАЯВЛЕНИЯ О СОКРАЩЕНИИ ОБЛАСТИ АККРЕДИТАЦИИ,
ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ
КОМПЕТЕНТНОСТИ АККРЕДИТОВАННОГО ЛИЦА, ЗАЯВЛЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ
ИЗМЕНЕНИЙ В СВЕДЕНИЯ РЕЕСТРА АККРЕДИТОВАННЫХ ЛИЦ, ЗАЯВЛЕНИЯ
О ВЫДАЧЕ АТТЕСТАТА АККРЕДИТАЦИИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ,
ЗАЯВЛЕНИЯ О ВЫДАЧЕ ДУБЛИКАТА АТТЕСТАТА АККРЕДИТАЦИИ,
ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ АККРЕДИТАЦИИ**

В соответствии с пунктом 3 статьи 7 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6977) приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений:

- об аккредитации ([приложение N 1](#));
- о расширении области аккредитации ([приложение N 2](#));
- о сокращении области аккредитации ([приложение N 3](#));
- о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица ([приложение N 4](#));
- о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц ([приложение N 5](#));
- о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе ([приложение N 6](#));
- о выдаче дубликата аттестата аккредитации ([приложение N 7](#));
- о прекращении действия аккредитации ([приложение N 8](#)).

2. Признать утратившим силу приказ Минэкономразвития России от 24 сентября 2012 г. N 619 "Об утверждении форм заявлений об аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о переоформлении аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о выдаче дубликата аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о выдаче копии аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о прекращении действия аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров)" (зарегистрирован в Минюсте России 31 октября 2012 г., регистрационный N 25748).

3. Настоящий приказ вступает в силу в установленном порядке, но не ранее вступления в силу Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации".

Врио Министра
П.Э.КОРОЛЕВ

Приложение N 1
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление об аккредитации

1. _____
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае,
если имеется) наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения),
номер контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае, если имеется)
_____ .
адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной
области аккредитации
2. _____
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя
и отчество (в случае, если имеется), данные

документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)
_____ .
адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной
области аккредитации
3. Заявляемая область аккредитации <*>.
4. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись Ф.И.О. <***>

м.п. (в случае, если имеется) " __ " _____ 20__ г.

<*> Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.
<***> Отчество - при наличии.

Образец 1

м.п. _____
Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись _____ инициалы, фамилия _____

Приложение
к заявлению об аккредитации
N _____
от "___" _____ 20__ г.
на _____ листах, лист _____

Область аккредитации органа по сертификации

наименование органа по сертификации

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС <*>	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений <*>
1	2	3	4	5	6

должность уполномоченного лица _____

подпись уполномоченного лица _____

инициалы, фамилия уполномоченного лица _____

м.п. (в случае, если имеется)

<*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на _____ листах, лист _____".

Образец 2

м.п. _____
Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации
_____ подписью _____ инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации
N _____
от "___" _____ 20__ г.
на _____ листах, лист _____

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

_____ наименование испытательной лаборатории (центра)

_____ адрес места осуществления деятельности

N п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений <*>	Наименование объекта	Код ОКП <*>	Код ТН ВЭД ТС <*>	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения <*>	Документы, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний), измерений (технические регламенты и (или) документы в области стандартизации) <*>
1	2	3	4	5	6	7	8

_____ должность уполномоченного лица
_____ подпись уполномоченного лица
_____ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

N п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

должность уполномоченного лица подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

--	--	--	--	--	--

должность уполномоченного лица подпись уполномоченного лица инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

<*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 4

м.п. Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____
от "___" _____ 20__ г.
на _____ листах, лист _____

Область аккредитации провайдера
межлабораторных сличительных испытаний

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

должность уполномоченного лица подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 5

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

N п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин(ы)	погрешность и (или) неопределенность	

должность уполномоченного
лица

подпись уполномоченного
лица

инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___
листах, лист ___".

Приложение N 3
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о сокращении области аккредитации

1. _____
заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае,
если имеется) наименование,
_____ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения),
номер контактного телефона,
_____ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. _____
заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя
и отчество (в случае, если имеется), данные
_____ документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе
_____ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона
_____ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. _____
номер записи в реестре аккредитованных лиц
4. Сокращаемая область аккредитации <*>.
5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись Ф.И.О. <***>

м.п. (в случае, если имеется) " __ " _____ 20__ г.

<*> Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.
<***> Отчество - при наличии.

Образец 1

м.п. Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

_____ подпись _____ инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____
от " __ " _____ 20__ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации органа по сертификации

наименование органа по сертификации

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС <*>	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений <*>
1	2	3	4	5	6

_____ должность уполномоченного лица
_____ подпись уполномоченного лица

_____ инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

<*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____
листах, лист ____".

Образец 2

1	2	3	4	5	6

_____ должность уполномоченного лица
_____ подпись уполномоченного лица
_____ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

<*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 4

_____ м.п. Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации
_____ подпись _____ инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____
от "___" _____ 20__ г.
на _____ листах, лист _____

Область аккредитации провайдера межлабораторных
сличительных испытаний

_____ наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

должность уполномоченного лица подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 5

на _____ листах, лист _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

N п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин(ы)	погрешность и (или) неопределенность	

_____ должность уполномоченного лица
_____ подпись уполномоченного лица

_____ инициалы, фамилия
_____ уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на _____ листах, лист _____".

Образец 7

_____ м.п. _____ Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

_____ подпись _____ инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____
от "___" _____ 20__ г.
на _____ листах, лист _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

должность уполномоченного лица подпись уполномоченного лица инициалы, фамилия уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 8

м.п. Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации
N _____
от "___" _____ 20__ г.
на _____ листах, лист _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Калибровка средств измерений

шифр калибровочного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	неопределенность (погрешность, класс, разряд)	

должность уполномоченного
лица

подпись уполномоченного
лица

инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____
листах, лист ____".

Приложение N 4
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление
о проведении процедуры подтверждения компетентности
аккредитованного лица

1. _____
заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае,
если имеется) наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения),
номер контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной
области аккредитации
2. _____
заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя
и отчество (в случае, если имеется), данные

документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

и адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. _____
наименование аккредитованного лица

адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности
4. _____
номер записи в реестре аккредитованных лиц
5. Указание на необходимость вместе с прохождением процедуры
подтверждения компетентности аккредитованного лица прохождения процедуры
расширения области аккредитации и иных процедур, которые в соответствии с
Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 412-ФЗ "Об аккредитации в
национальной системе аккредитации" предусматривают проведение оценки
соответствия аккредитованного лица критериям аккредитации <*>.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись _____ Ф.И.О. <***>

м.п. (в случае, если имеется) _____ "___" _____ 20__ г.

<*> В данном случае аккредитованное лицо прикладывает к заявлению заявляемую область
аккредитации, опись прилагаемых документов, документы, подтверждающие соответствие критериям
аккредитации.

<***> Отчество - при наличии.

Приложение N 5
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление
о внесении изменений в сведения реестра
аккредитованных лиц

1. _____
заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае,
если имеется) наименование,
_____ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения),
номер контактного телефона,
_____ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. _____
заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя
и отчество (в случае, если имеется), данные
_____ документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе
_____ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона
_____ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. _____
номер записи в реестре аккредитованного лица
4. _____
сведения, в которые вносятся изменения
_____ вносимые изменения
_____ основание для изменения сведений
5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись Ф.И.О. <*>

м.п. (в случае, если имеется)

"__" _____ 20__ г.

<*> Отчество - при наличии.

Приложение N 6
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Приложение N 7
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление
о выдаче дубликата аттестата аккредитации

1. _____
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае,
если имеется) наименование,
_____.
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения),
номер контактного телефона,
_____.
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. _____
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя
и отчество (в случае, если имеется), данные
_____.
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе
_____.
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона
_____.
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. _____
номер записи в реестре аккредитованных лиц

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись _____ Ф.И.О. <*>

м.п. (в случае, если имеется)

"__" _____ 20__ г.

<*> Отчество - при наличии.

Приложение N 8
к приказу Минэкономразвития России
от 23 мая 2014 г. N 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление
о прекращении действия аккредитации

1. _____
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае,
если имеется) наименование,
_____ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения),
номер контактного телефона,
_____ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. _____
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя
и отчество (в случае, если имеется), данные
_____ документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе
_____ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона
_____ и адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. _____
номер записи в реестре аккредитованных лиц
4. _____
причина прекращения

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись Ф.И.О. <*>

м.п. (в случае, если имеется)

"__" _____ 20__ г.

<*> Отчество - при наличии.