|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Для следующих категорий аттестуемых лиц:**  **1. категория** - Работники, назначенные в качестве лиц, ответственных за обеспечение транспортной безопасности в субъекте транспортной инфраструктуры   1. **2. категория** - Работники, назначенные в качестве лиц, ответственных за обеспечение транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуры или транспортном средстве   **8.**  **категория** - Иные работники, субъектов транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, выполняющие работы, непосредственно связанные с обеспечением транспортной безопасности на объекте транспортной инфраструктуры или транспортном средстве | | | |
|  | | | |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Да** | **Не требу-ется** |
| 1. | Заявление об обработке персональных данных |  | **нет** |
| 2 | Заявление о проведении аттестации | **Да** |  |
| 3. | Заявление аттестуемого лица на имя руководителя субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, организации, претендующей на аккредитацию в качестве подразделения транспортной безопасности, о приеме (переводе) на должность, исполнение обязанностей по которой связано с выполнением работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности | **Да** |  |
| 4. | Анкета | **Да** |  |
| 5. | Четыре цветные фотографии аттестуемого лица, в том числе в электронном виде | **Да** |  |
| 6. | Заверенная копия документа, удостоверяющего личность аттестуемого лица | **Да** |  |
| 7. | Заверенная копия трудовой книжки аттестуемого лица | **Да** |  |
| 8. | Заверенная копия документа (документов) об образовании аттестуемого лица | **Да** |  |
| 9. | Документ, подтверждающий наличие (отсутствие) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования |  | **нет** |
| 10. | Медицинское заключение, подтверждающее отсутствие психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании, либо прекращение диспансерного наблюдения в отношении указанных заболеваний |  | **нет** |
| 11. | Медицинское заключение, подтверждающее отсутствие противопоказаний к выполнению работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности |  | **нет** |
| 12. | Заключение органов внутренних дел о возможности допуска аттестуемого лица к выполнению работы, непосредственно связанной с обеспечением транспортной безопасности | **Да\*** |  |
| 13. | Согласие аттестуемого лица на обработку его персональных данных | **Да** |  |
| 14. | Копия платежного поручения, подтверждающего оплату государственной пошлины | **Да** |  |
| 15. | Запрос на направление запроса в органы внутренних дел для получения заключения о возможности допуска аттестуемого лица к выполнению работы, непосредственно связанной с обеспечением транспортной безопасности, в том числе в формате doc/ | **Да\*\*** |  |
| 16. | Электронная версия вышеуказанных документов в формате pdf | **Да** |  |
|  | **\***В случае если заявитель – подразделение транспортной безопасности, представление документа не обязательно.  **\*\***В случае если заявитель – подразделение транспортной безопасности, представление документа обязательно. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Для следующих категорий аттестуемых лиц:**  **3. категория** - Работники субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, руководящих выполнением работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности ОТИ или ТС;   1. **4. категория** - Работники подразделения транспортной безопасности, включенные в состав группы быстрого реагирования;   **5.**  **категория** - Работники подразделения транспортной безопасности, осуществляющие досмотр, дополнительный досмотр и повторный досмотр в целях обеспечения транспортной безопасности;  **6.**  **категория** – Работники подразделения транспортной безопасности, осуществляющие наблюдение и (или) собеседование в целях обеспечения транспортной безопасности**;**  **7.**  **категория** – Работники субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, управляющие техническими средствами обеспечения транспортной безопасности. | | | |
|  | | | |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Да** | **Не требу-ется** |
| 1. | Заявление об обработке персональных данных | **Да** |  |
| 2 | Заявление о проведении аттестации | **Да** |  |
| 3. | Заявление аттестуемого лица на имя руководителя субъекта транспортной инфраструктуры, подразделения транспортной безопасности, организации, претендующей на аккредитацию в качестве подразделения транспортной безопасности, о приеме (переводе) на должность, исполнение обязанностей по которой связано с выполнением работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности | **Да** |  |
| 4. | Анкета | **Да** |  |
| 5. | Четыре цветные фотографии аттестуемого лица, в том числе в электронном виде | **Да** |  |
| 6. | Заверенная копия документа, удостоверяющего личность аттестуемого лица | **Да** |  |
| 7. | Заверенная копия трудовой книжки аттестуемого лица | **Да** |  |
| 8. | Заверенная копия документа (документов) об образовании аттестуемого лица | **Да** |  |
| 9. | Документ, подтверждающий наличие (отсутствие) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования | **Да** |  |
| 10. | Медицинское заключение, подтверждающее отсутствие психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании, либо прекращение диспансерного наблюдения в отношении указанных заболеваний | **Да** |  |
| 11. | Медицинское заключение, подтверждающее отсутствие противопоказаний к выполнению работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности | **Да** |  |
| 12. | Заключение органов внутренних дел о возможности допуска аттестуемого лица к выполнению работы, непосредственно связанной с обеспечением транспортной безопасности | **Да\*** |  |
| 13. | Согласие аттестуемого лица на обработку его персональных данных | **Да** |  |
| 14. | Копия платежного поручения, подтверждающего оплату государственной пошлины | **Да** |  |
| 15. | Запрос на направление запроса в органы внутренних дел для получения заключения о возможности допуска аттестуемого лица к выполнению работы, непосредственно связанной с обеспечением транспортной безопасности, в том числе в формате doc/ | **Да\*** |  |
| 16. | Электронная версия вышеуказанных документов в формате pdf | **Да** |  |
|  | \*В случае если заявитель – подразделение транспортной безопасности, представление документа не обязательно.  **\*\***В случае если заявитель – подразделение транспортной безопасности, представление документа обязательно. |  |  |