



ЗАПОВЕД

№ РЗ-09-131

гр. Раднево.....08.06.....2026г.

Във връзка с чл.40, ал.1,т.2, чл. 43, чл. 44 и чл.45, ал.1 от Правилника за прилагане на Закона за ДАНС и Правилника за пропускателния режим на „Мини Марица-изток” ЕАД

НАРЕЖДАМ:

I. Фирмите, изпълняващи конкретно възложена задача в **стратегическа зона** или за практическо обучение по чл. 29, ал. 1 от Закона за професионалното образование и обучение (ЗПОО) в „Мини Марица-изток” ЕАД, е необходимо да представят в Управлението на дружеството следните документи:

1. Писмо до Изпълнителния директор, съдържащо следната информация:
 - Трите имена на служителя/служителите, на които ще бъдат издавани пропуски;
 - Единен граждански номер;
 - За чуждестранни граждани да бъдат посочвани пълните им имена и идентификационни данни от документа за самоличност (личен номер, номер на паспорта, дата на раждане, пол);
 - Родена дата и адрес на лицето/лицата;
 - Номер и предмет на договора;
 - Длъжност, която ще заема, конкретно възложена задача, която ще изпълнява или практическото обучение по чл. 29, ал. 1 от ЗПОО, в което ще участва;
 - Лице за контакт и актуален телефон;
2. Копие на талона за регистрация на МПС (голям);
3. Свидетелство за съдимост;
4. Документ, издаден от Психодиспансер по местоживееене, удостоверяващ липса на психически заболявания;
5. Документ за липса на водени срещу лицето досъдебни или съдебни производства за престъпления от общ характер, издаден от Окръжен следствен отдел на Окръжна прокуратура;
6. Собственоръчно попълнен въпросник, по приложен образец –

Приложение № 1;

7. Писмено съгласие на родителя или попечителя за участие на ученика в практическо обучение в стратегическите зони на стратегическите обекти и в зоните, свързани с изпълнението на стратегически дейности, когато ученикът не е пълнолетен(само за ученици, участващи в обучения) - **Приложение № 2**

8. Актуална снимка (На хартиен носител или в jpg – Формат);

9. Документ за платена такса (**по 10 евро за физическо лице и по 15 евро за автомобил без ДДС**). При загубване, унищожаване или друго въздействие върху магнитната карта, причинено от ползвателя ѝ, което води до невъзможност за използване, преиздаването на същата се заплаща отново.



10. Разрешенията за работа или за извършване на конкретна задача в стратегическите зони на стратегическите обекти или в зоните, свързани с изпълнението на стратегически дейности важат за срока на заемане на съответната длъжност или за срока на изпълнение на конкретната задача, но за не повече от 3 години.

11. Разрешенията за практическо обучение по чл. 29, ал. 1 от ЗПОО в стратегическите зони на стратегическите обекти или в зоните, свързани с изпълнението на стратегически дейности, важат за срока на обучение, но за не повече от 1 година.

Стратегически зони по смисъла на Постановление № 181 от 20 юли 2009 г. за определяне на стратегическите обекти и дейности, които са от значение за националната сигурност в „Мини Марица-изток“ ЕАД се явяват следните обекти:

- Административна сграда – Управление, гр. Раднево;
- Административни сгради- рудници „Трояново -1” - с. Трояново, „Трояново - север” – с. Ковачево и „Трояново - 3” – с. Медникарово.
- Подстанции – високо напрежение в рудници „Трояново -1”, „Трояново - север” и „Трояново - 3” и подстанция ЦРБ в Управлението.

II. Фирми, изпълняващи конкретно възложена задача **извън стратегическа зона** или за практическо обучение по чл. 29, ал. 1 от Закона за професионалното образование и обучение (ЗПОО) в „Мини Марица-изток“ ЕАД, е необходимо да представят в Управлението на дружеството следните документи:

1. Писмо до Изпълнителния директор, съдържащо следната информация:
 - Номер и предмет на договора;
 - Трите имена на служителя/служителите на които ще бъдат издавани пропуски;
 - Длъжност, която ще заема или конкретно възложена задача, която ще изпълнява;
 - Лице за контакт и актуален телефон;
2. Копие на талона за регистрация на МПС (голям);
3. Свидетелство за съдимост;
4. Актуална снимка (на хартиен носител или в jpg – формат);
5. Документ за платена такса (**по 10 евро за физическо лице и по 15 евро за автомобил без ДДС**) При загубване, унищожаване или друго въздействие върху магнитната карта, причинено от ползвателя ѝ , което води до невъзможност за използване, преиздаването на същата се заплаща отново.
6. За чуждестранни граждани да бъдат посочвани пълните им имена и идентификационни данни от документа за самоличност (номер на паспорта, дата на раждане, пол);
7. За всички посещения на чужди граждани да бъдат уведомявани служителите на ТД „Национална сигурност” – Стара Загора.

III. Фирми и лица, желаещи да извършат еднократни посещения в **стратегическите зони** на стратегическите обекти и в зоните, свързани с изпълнението на стратегически дейности е необходимо:

1. Да представят в Управлението на дружеството **не по-рано от седем работни дни преди посещението** писмо до Изпълнителния директор, съдържащо следната информация:
 - Трите имена на лицето/ лицата;
 - Дата и място на раждане;
 - ЕГН, официален личен идентификационен номер или друг уникален елемент за установяване на самоличността, съдържащ се в официален документ за самоличност, чийто срок на валидност не е изтекъл и на който има снимка на посетителя;
 - Гражданство;

- Държавата на постоянно пребиваване и адрес;
- Номер на документ за самоличност, датата на издаването му и от кого е издаден;
- Копие на голям талон за регистрация на МПС /ако посетителите ще се придвижват със собствен транспорт/;

- Цел на посещението.

2. Посетителят се придружава от служител на дружеството, получил разрешение за достъп до стратегическа зона в стратегическия обект.

3. Един посетител може да осъществява еднократно посещение за не повече от 3 дни в рамките на 1 календарен месец.

4. Посещенията в стратегическите зони на стратегическите обекти и в зоните, свързани с изпълнението на стратегически дейности, от представители на международни организации, свързани с изпълнението на международни договори, по които Република България е страна, се осъществяват по реда на съответния международен договор, като представителите на международните организации се придружават от служител на дружеството, получил разрешение за достъп до стратегическа зона в стратегическия обект.

5. За всички посещения на чужди граждани да бъдат уведомявани служителите на ТД „Национална сигурност” – Стара Загора.

IV. Фирми и лица, желаещи да извършат еднократни посещения извън стратегическа зона е необходимо:

1. Да представят в Управлението на дружеството писменна молба до Изпълнителния директор, съдържащо следната информация:

- Трите имена на лицето/ лицата;
- Цел, място и дата на посещението.

2. След положително становище от Изпълнителния директор или упълномощено от него лице, лицето се допуска до определения обект.

3. Посетителят се придружава задължително от длъжностно лице.

4. Получаването и връщането на пропуските се завеждат в дневник. Пропуските важат само за деня на издаването им и в работно време. Оставането извън работно време става след разрешение от Изпълнителния директор и съгласуване с Отдел „Сигурност”.

5. Забранява се преотстъпването на пропуски на други лица!

6. Пропуска се носи постоянно от лицето и се предоставя за проверка от длъжностни лица или служители от охранителната фирма.

7. За всички посещения на чужди граждани да бъдат уведомявани служителите на ТД „Национална сигурност” – Стара Загора.

Входирането на горепосочените документи се извършва в деловодство на „Мини Марица-изток” ЕАД - Управление, гр. Раднево или на E-mail : delovodstvo@marica-iztok.com или pro.security@marica-iztok.com

Таксите се заплащат с банков превод по сметка:

IBAN BG02 UBBS 7824 1011 5000 15

Банка ОББ АД

Настоящата заповед отменя Заповед с №РД – 09- 509/11.12.2025г.

Изпълнението на заповедта възлагам на Таньо Танев – Ръководител отдел „Сигурност”.
Контрол по изпълнението ще осъществявам лично.

Заповедта да се публикува на официалната страница на дружеството в интернет.

Приложения:

1. Приложение № 1 – Въпросник за издаване на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/практическо обучение в стратегически зони на стратегически обект или в зони, свързани с изпълнението на стратегическа дейност – 5 листа;
2. Приложение № 2 – Съгласие – 1 лист;

ТОДОР ТОДОРОВ
Изпълнителен директор

Заличено на основание
чл.5, § 1, буква “в” от
Регламент /ЕС/ 2016/679

Съгласували:

Димитър Чолак
Заместник – изпълнителен директор

Заличено на основание
чл.5, § 1, буква “в” от
Регламент /ЕС/ 2016/679

Ромео Петров
Заместник – изп

Заличено на основание
чл.5, § 1, буква “в” от
Регламент /ЕС/ 2016/679

Калоян Данчев

Директор- Дирекция
Заличено на основание

чл.5, § 1, буква “в” от
Регламент /ЕС/ 2016/679

Таньо Танев

Ръководител Отдел „Сигурност”

чл.5, § 1, буква “в” от
Регламент /ЕС/ 2016/679

Изготвил:

Теодора Маринова
Ст. спец. сигурност

Заличено на основание
чл.5, § 1, буква “в” от
Регламент /ЕС/ 2016/679

В Ъ П Р О С Н И К / APPLICATION FORM

ЗА ИЗДАВАНЕ НА: РАЗРЕШЕНИЕ ЗА РАБОТА/ РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА КОНКРЕТНО ВЪЗЛОЖЕНА ЗАДАЧА/ РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА КОНТРОЛНА ДЕЙНОСТ, ЗА КОЯТО ЛИЦЕТО Е ОПРАВМОЩЕНО ПО ЗАКОН ИЛИ ПО СЛУЖЕБНО ИЛИ ТРУДОВО ПРАВООТНОШЕНИЕ/ РАЗРЕШЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ

В СТРАТЕГИЧЕСКИ ЗОНИ НА СТРАТЕГИЧЕСКИ ОБЕКТ И В ЗОНИ, СВЪРЗАНИ С ИЗПЪЛНЕНИЕ НА СТРАТЕГИЧЕСКА ДЕЙНОСТ

NEEDED FOR THE ISSUANCE OF: A WORK PERMIT / PERMIT FOR THE PURPOSE OF EXECUTING A SPECIFICALLY ASSIGNED TASK/ PERMIT FOR PERFORMANCE OF A CONTROL ACTIVITY FOR WHICH THE PERSON IS AUTHORIZED BY LAW OR BY OFFICIAL OR EMPLOYMENT RELATIONSHIP/ PERMIT FOR PARTICIPATION IN PRACTICAL TRAINING IN THE STRATEGIC ZONES OF STRATEGIC SITES AND IN THE ZONES RELATED TO THE EXECUTION OF STRATEGIC ACTIVITIES

Вид на разрешението (моля, заградете)/ Type of permit (please encircle)				
	Разрешение за работа/ Work permit	Разрешение за извършване на конкретно възложена задача / Permit for the purpose of executing a specifically assigned task	Разрешение за осъществяване на контролна дейност, за която лицето е оправомощено по закон или по служебно или трудово правоотношение / Permit for performance of a control activity for which the person is authorized by law or by official or employment relationship	Разрешение за участие в практическо обучение / Permit for participation in practical trainings
Допълнителна информация / Additional information				

Стратегически обект/зона:

Strategic site/zone:

Попълнете четливо: В кой стратегически обект и/или зона, свързана с изпълнението на стратегическа дейност, където ще е необходимо разрешението/ Please write legibly: What strategic site and/or zone, related to the execution of strategic activities, where the permit shall be needed

Попълването на горната графа е задължително!/ Fulfilling the above information is obligatory!

Образование/
Education

**II. БИЛИ ЛИ СТЕ НЯКОГА ОСЪЖДАН?
HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF A CRIME?**

НЕ/NO

ДА/YES

(При отговор „Да” - кога и за какво престъпление, независимо от настъпила реабилитация/ If “YES” – specify regardless of legal justification.)

**III. В МОМЕНТА СРЕЩУ ВАС ПОВДИГНАТО ЛИ Е ОБВИНЕНИЕ В
ПРЕСТЪПЛЕНИЕ? ARE YOU CURRENTLY UNDER ANY LEGAL INDICTMENT
(CONVICTED OF A CRIME)?**

НЕ/NO

ДА/YES

(При отговор „Да”, да се посочи органът, който води делото/а, и неговият/неговите номер/номера/if “YES” put down the authority in charge of the case and the number of the case)

**IV. СТРАДАТЕ ЛИ ИЛИ СТРАДАЛИ ЛИ СТЕ ОТ ПСИХИЧЕСКО ЗАБОЛЯВАНЕ?
DO YOU SUFFER OR HAVE YOU EVER SUFFERED FROM ANY MENTAL DISEASE?**

НЕ/NO

ДА/YES

(При отговор „Да”, да се посочи какво е заболяването, в какви периоди от време, в кои лечебни заведения, име на лекуващия лекар/if “YES” what is the disease, in what periods of time, in which hospital, name of the physician)

**V. ИЗДАВАНО ЛИ ВИ Е РАЗРЕШЕНИЕ ЗА: РАБОТА/ИЗВЪРШВАНЕ НА
КОНКРЕТНО ВЪЗЛОЖЕНА ЗАДАЧА/ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА КОНТРОЛНА
ДЕЙНОСТ, ЗА КОЯТО ЛИЦЕТО Е ОПРАВМОЩЕНО ПО ЗАКОН ИЛИ ПО
СЛУЖЕБНО ИЛИ ТРУДОВО ПРАВООТНОШЕНИЕ/ПРАКТИЧЕСКО
ОБУЧЕНИЕ ЗА ДРУГИ СТРАТЕГИЧЕСКИ ЗОНИ НА СТРАТЕГИЧЕСКИ
ОБЕКТИ ИЛИ ЗОНИ, СВЪРЗАНИ С ИЗПЪЛНЕНИЕ НА СТРАТЕГИЧЕСКИ
ДЕЙНОСТИ?**

**HAVE YOU EVER BEFORE BEEN GRANTED A: PERMIT TO WORK/PERMIT
FOR THE PURPOSE OF EXECUTING A SPECIFICALLY ASSIGNED
TASK/PERMIT FOR PERFORMANCE OF A CONTROL ACTIVITY FOR WHICH
THE PERSON IS AUTHORIZED BY LAW OR BY OFFICIAL OR EMPLOYMENT
RELATIONSHIP/PERMIT FOR PARTICIPATION IN PRACTICAL TRAINING
IN THE STRATEGIC ZONES OF STRATEGIC SITES AND IN ZONES RELATED
TO THE EXECUTION OF STRATEGIC ACTIVITIES ?**

НЕ/NO

ДА/YES

Период/period от/from.....до/to.....	За обект/Site name	Вид на разрешението/ Type of permit

Декларирам, че съм попълнил/попълнила въпросника лично съгласно това, което знам, и ми е известно, че всяко умишлено укриване на истина или потвърждаване на неистина може да послужи като основание да ми бъде отказано издаване на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/осъществяване на контролна дейност, за която съм оправомощен по закон или по служебно или трудово правоотношение/участие в практическо обучение в стратегическите зони на стратегически обекти или в зони, свързани с изпълнение на стратегически дейности, които са от значение за националната сигурност.

I certify hereby that I have personally completed the application form according to what I know and I am informed that any deliberate concealment of the truth or confirmation of untruth can serve as a reason for the refusal of authorization for the issuance of work permit/permit for the purpose of executing a specifically assigned task/permit for performance of a control activity for which I am authorized by law or by official or employment relationship/participation in practical training for strategic zones of strategic sites or for zones related to the implementation of strategic activities of importance to the national security.

Съгласен съм моите лични данни, съдържащи се в този въпросник, да бъдат събирани, обработвани и съхранявани само за целите на проверката във връзка с издаване на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/осъществяване на контролна дейност, за която съм оправомощен по закон или по служебно или трудово правоотношение/участие в практическо обучение в стратегическите зони на стратегически обекти или в зони, свързани с изпълнение на стратегически дейности.

I agree my personal data contained in this application form to be collected, processed and stored only for verification purposes in connection to the issuance of work permits/permit for the purpose of executing a specifically assigned task/permit for performance of a control activity for which I am authorized by law or by official or employment relationship/participation in practical training for the strategic zones of a strategic site or for zones related to the implementation of strategic activities.

Прилагам/ Enclosed please find:

1. Свидетелство за съдимост/Criminal record certificate или/ог Декларация по чл. 45, ал. 7/Declaration under Art. 45, Paragraph 7.
2. Документ за липса/наличие на психични заболявания/Certificate for absence or presence of any mental disease или/ог Декларация по чл. 45, ал. 7/Declaration under Art. 45, Paragraph 7.
3. Документ за липса/наличие на водени срещу мен досъдебни или съдебни производства за престъпления от общ характер/Official document for absence or presence of pre-trial or court criminal action proceedings.

4. Искане по чл. 44, ал. 1 на органа по назначаване или работодателя на лицето, което ще осъществява контролна дейност/Request under Art. 44, Paragraph 1 of the appointing authority or the employer of the person who shall perform control activities.
5. Съгласие на родител или попечител за участие на непълнолетен ученик в практическо обучение/Parent`s or trustee agreement for participation of minor student in practical training.

Град/City
дата/Date

.....
(подпис на лицето/ signature)

Всички полета във въпросника са задължителни за попълване!
All fields in the application form are mandatory!

Указания за попълване на въпросника/ Instructions for completing the application form:

1. Огражда се видът разрешение, за който се кандидатства./Please, encircle the type of permit You apply for.

2. При кандидатстване за издаване на разрешение за работа данните за лицата и заеманите от тях длъжности се описват само в Раздел I./When applying for a work permit all the information needed for the persons and their official position/post shall be supplied in Section I.

3. При кандидатстване за получаване на разрешение за извършване на конкретно възложена задача **задължително** се описват: наименование и номер на договор и конкретната задача, обвързана с изпълнението на договора, която кандидатът ще изпълнява./When applying for a permit for the purpose of executing a specifically assigned task, the applicant **must give an account of:** full name/subject and identification number of the contract, as well as a brief description of the specific tasks they will execute with relation to the aforementioned contract.

4. При кандидатстване за получаване на разрешение за осъществяване на контролна дейност, за която лицето е оправомощено по закон или по служебно или трудово правоотношение, **задължително** се описват: вид и номер на документ за оправомощаване на лицето за осъществяване на контролна дейност в стратегическите зони на конкретен стратегически обект или в зоните, свързани с изпълнението на стратегическа дейност./When applying for a permit for performance of a control activity for which the person is authorized by law or by official or employment relationship, the applicant **must give an account of:** the type and the number of the document authorizing the person to perform a control activity in the strategic zones of the specific strategic site or the zones related to the execution of a strategic activity.

5. При кандидатстване за получаване на разрешение за участие в практическо обучение изпращащата организация (учебно заведение или друга) попълва наименование на проекта/обучението, условията за провеждане на обучението, а при възможност - и номер на договор, по силата на който се провежда./When applying for a permit for participation in practical trainings, the sending organization (school or other) **must give an account of** the name/description and the terms of the practical training and when possible – identification number of the contract for conducting the practical training.“

СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/долуподписаната, ЕГН,

(име, презиме, фамилия)

родител/попечител на, ЕГН

(име, презиме, фамилия)

който/която е ученик/ученичка от клас в

(наименование на училището, град)

Информация за родителя/попечителя:

Адрес:, телефон (мобилен телефон):,

e-mail адрес:

Давам своето информирано съгласие за следното: Синът ми/дъщеря ми/подопечният ми/подопечната ми

(име, презиме, фамилия)

да участва в практическо обучение по чл. 29, ал. 1 от Закона за професионалното образование и обучение (ЗПОО) в стратегически обект от значение за националната сигурност в периода от до и спрямо него/нея да бъде проведено производство по издаване на разрешение за практическо обучение по чл. 40, ал. 1, т. 2 от Правилника за прилагане на Закона за Държавна агенция "Национална сигурност".

Дата

Гр.

(име, фамилия и подпис)