



ЗАПОВЕД

№..... Р2-09-389
гр. Раднево..... 11. 11. 2022г.

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);
 - Рождена дата и адрес на лицето/лицата;
 - Номер и предмет на договора;
 - Дължност, 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 местоживееще, 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 12 лева за физическо лице и по 24 лева за автомобил с ДДС);
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; Комплекс от сгради на „Логистика и контрол” – 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;
 - Дължност, 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 12 лева за физическо лице и по 24 лева за автомобил с ДДС);
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 извършват 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 придвижва 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(три) непоследователни работни 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 придвижват 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 писмена молба до Изпълнителния директор, съдържаща 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 придръжава 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 Изпълнителният директор и съгласуване с Отдел „Сигурност“.

5. Забранява се преотстъпването на пропуска 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 - mmi-ead@marica-iztok.com.

Таксите се заплащат в деловодство или с банков превод по сметка:

IBAN BG02 UBBS 7824 1011 5000 15

Банка ОББ АД

Настоящата заповед отменя Заповед с №РД – 09-49/08.02.2022г.

Контрол по изпълнението на заповедта възлагам на Станислав Стойков – ИД Ръководител отдел „Сигурност“.

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 – 6 листа;

2. Приложение № 2 – Съгласие – 1 лист;

Заличено на основание Чл.5, § 1,
б.“в“ от Регламент /EC/ 2016/679

ИЛЗА ЧИНКОВА
Изпълнителен директор

Съгласували:
Димитър Чолаков
Заместник изпълнителен директор

Заличено на основание Чл.5, § 1,
б.“в“ от Регламент /EC/ 2016/679

Иван Арсениев
Заместник-изпълнителен директор

Заличено на основание Чл.5, § 1,
б.“в“ от Регламент /EC/ 2016/679

Станислав Стойков
ИД Ръководител отдел „Сигурност“

Изготвили:
Стилиян Билчев
Експерт УК и ОМП

Заличено на основание Чл.5, § 1,
б.“в“ от Регламент /EC/ 2016/679

ВЪПРОСНИК/ QUESTIONNAIRE

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

NEEDED FOR THE ISSUANCE OF: A WORK PERMIT/PERMIT FOR THE PURPOSE OF
PERFORMING A SPECIFICALLY ASSIGNED TASK/PERMIT FOR PARTICIPATION IN A
PRACTICAL TRAINING

IN STRATEGIC ZONES OF STRATEGIC SITES OR IN ZONES RELATED TO THE
PERFORMANCE OF STRATEGIC ACTIVITIES

--

*Стратегически обект или зона, свързана с изпълнението на стратегическа дейност, за
който/която ще е необходимо разрешението/Strategic site or zone,
related to the performance of strategic activities, where the permit shall be needed*

Вид на разрешението/ Type of permit	Допълнителна информация/Additional information
Разрешение за работа/ Work permit	
Разрешение за извършване на конкретно възложена задача/ Permit for the purpose of performing a specifically assigned task	
Разрешение за практическо обучение/ Permit for participation in a practical training	

*Огражда се видът разрешение, за който се кандидатства. При кандидатстване за
издаване на разрешение за работа данните за лицата и заеманите от тях длъжности се
описват само в раздел I по-долу. 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. При кандидатстване за получаване на разрешение за участие
в практическо обучение задължително се попълват наименование на проекта/обучението,
условията за провеждане на обучението, а при възможност - и номер на договор, по
силата на който се провежда.*

Please, encircle the type of permit you apply for. When applying for a work permit, all the information needed for the persons and their official position/post shall be supplied in Section I below. When applying for a permit for the purpose of performing a specifically assigned task, the applicant must give an account of: full name and identification number of the contract, as well as a brief description of the specific tasks they will perform with relation to the aforementioned contract. When applying for a permit for participation in a practical training, the applicant must give an account of the name/description and the terms of the practical training and when possible - identification number of the contract under which the practical training is conducted.

I. ДАННИ ЗА ЛИЦЕТО - ОБЕКТ НА ПРОУЧВАНЕ/ DETAILS OF THE PERSON - SUBJECT TO THE INQUIRY

Име/Name

(собствено, бащино и фамилно име/first, father's name and surname)

Дата на раждане

ЕГН/ЛНЧ PersonalID

ANSWER

Място на раждане/Place of birth

Държава/Country		Община/Municipality	
Област/Region		Населено място/Populated space	
Гражданство /citizenship друго гражданство/ another citizenship			

Постоянен адрес/Permanentaddress

Държава/Country					улица/Street	
Област/Region					ж.к., бл./res. dist., bl.	
гр. (с.)/City					вх., ап./ent., ap.	
п. код/Postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	телефон/Tel.	

Настоящ адрес/Current address

Държава/Country		улица/Street	
Област/Region		ж.к., бл./ res. dist., bl.	
гр. (с.)/City		вх., ап./ent., ap.	
п. код/Postcode		телефон/Tel.	
ел. поща/e-mail			

ЛК/Паспорт/ ID Card/ Passport	№	Издаден/а на/ Date of issue	от/by	
Месторабота/ Ученик в/ Occupation/ Studentat		Валиден/на до/ Date of expiry		

Наименование на предприятието/Name of company Наименование на учебното
заведение/Name of school

БУЛСТАТ/UIC

Адрес/Address

Държава/Country		улица/Street	
гр. (с.)/City		сл. тел./Tel.	
п. код/Postcode		сл. факс/fax	
ел. поща/e-mail			

Заемана длъжност/

Position

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" - specifywhenandforwhatcrime, regardlessoflegaljustification.)

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 посочат органът, който води делото/ата, и номерът на делото./If "YES" putdowntheauthorityinchargeofthecaseandthenumberofthecase.)

IV. СТРАДАТЕ ЛИ ИЛИ СТРАДАЛИ ЛИ СТЕ ОТ ПСИХИЧЕСКО ЗАБОЛЯВАНЕ?

DO YOU SUFFER OR HAVE YOU EVER SUFFERED FROM ANY MENTAL DISORDER?

НЕ/NO

--	--

ДА/YES

--

(При отговор "Да" - какво е заболяването, в какви периоди от време, в кои лечебни заведения, име на лекуващия лекар./If "YES" - whatisthedisorder, inwhatperiodsoftime, inwhichhospitals, whatisthenameofthephysician.)

V. ИЗДАВАНО ЛИ ВИ Е РАЗРЕШЕНИЕ ЗА РАБОТА/ИЗВЪРШВАНЕ НА КОНКРЕТНО ВЪЗЛОЖЕНА ЗАДАЧА/ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ ЗА ДРУГИ СТРАТЕГИЧЕСКИ ЗОНИ НА СТРАТЕГИЧЕСКИ ОБЕКТИ ИЛИ ЗОНИ, СВЪРЗАНИ С ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА СТРАТЕГИЧЕСКА ДЕЙНОСТ?

HAVE YOU EVER BEFORE BEEN GRANTED: A WORK PERMIT/PERMIT FOR THE PURPOSE OF PERFORMING A SPECIFICALLY ASSIGNED TASK/PERMIT FOR PARTICIPATION IN A PRACTICAL TRAINING IN STRATEGIC ZONES OF STRATEGIC SITES OR IN ZONES RELATED TO THE PERFORMANCE OF STRATEGIC ACTIVITIES?

НЕ/NO

ДА/YES

Период/Period от/from до/to	За обект/Site name	Вид на разрешението/ Type of permit	Сфера на дейност/Area of activity

Декларирам, че съм попълнил(а) 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/практическо обучение в стратегически зони на стратегически обект или в зони, свързани с изпълнението на стратегическа дейност, които са от значение за националната сигурност.

I certify hereby that I have personally completed the questionnaire according to what I know and I am informed that any deliberate concealment of the truth or confirmation of untrue can serve as a reason for the refusal of authorization for the issuance of a work permit/permit for the purpose of executing a specifically assigned task/permit for participation in a practical training in strategic zones of strategic sites or in zones related to the performance of strategic activities of importance to the national security.

Съгласен съм моите лични данни, съдържащи се в този въпросник, да бъдат събираны, обработвани и съхранявани само за целите на проверката във връзка с 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.

I agree for my personal data contained in this questionnaire to be collected, processed and stored only for verification purposes in connection to the issuance of a work permit/permit for the purpose of executing a specifically assigned task/permit for participation in a practical training in strategic zones of strategic sites or in zones related to the performance of strategic activities.

Прилагам/Enclosed please find:

- 1. Свидетелство за съдимост/Criminal record certificate;**
- 2. Документ за липса/наличие на психични заболявания/Certificate for absence or presence of any mental disease;**
- 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. Съгласие на родител или попечител за участие на непълнолетен ученик в практическо обучение/Parent or trustee agreement for participation of a minor student in a practical training.**

Град/City							
Дата/Date							

.....

(подпис на лицето/signature)

Всички полета във въпросника са задължителни за попълване!

All fields in the questionnaire are mandatory!

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 подпись)