





Instrukcja wypełniania wniosku o przeprowadzenie procesu

Poniżej prezentujemy kilka zasad, jakimi należy się kierować przy składaniu wniosku o przeprowadzenie procesu przez Jednostkę Certyfikującą CNBOP-PIB (DC). Przestrzeganie niniejszych zasad pozwoli uniknąć konieczności korygowania złożonego wniosku, co bezpośrednio przełoży się na sprawną rejestrację i możliwość analizy Państwa wniosku. Należy zwrócić uwagę, że Jednostka Certyfikująca CNBOP-PIB może zainicjować proces certyfikacji / dopuszczenia jedynie na podstawie prawidłowo złożonego i skompletowanego wniosku.

1. Przed wypełnieniem i złożeniem wniosku należy upewnić się, że posiadany formularz wniosku jest aktualny (aktualny formularz dostępny jest na stronie <https://www.cnbop.pl/certyfikacja-dopuszczenia>). Numer druku wraz datą wydania znajduje się w lewym dolnym rogu formularza wniosku. Formularz musi być aktualny na dzień jego wypełnienia i podpisania wniosku przez upoważnioną przez Wnioskodawcę osobę.
2. Wniosek powinien być wypełniony zgodnie ze wskazówkami podanymi w niniejszym dokumencie.
3. Wypełniony wniosek wraz z kompletną dokumentacją powinien być złożony do CNBOP-PIB w celu jego rejestracji. Istnieje możliwość złożenia załączników do wniosku w formie elektronicznej. W tym celu, należy we wniosku zaznaczyć opcję złożenia dokumentacji w formie elektronicznej (pozycja przed wykazem załączników). Wówczas wyznaczony do prowadzenia procesu specjalista DC skontaktuje się z osobą upoważnioną do kontaktów wskazaną we wniosku, celem przekazania linku do repozytorium oraz hasła. Hasła generowane są każdorazowo na potrzeby dodania / uzupełnienia dokumentacji.
4. Wniosek powinien być własnoręcznie podpisany przez osobę upoważnioną, w miejscu wskazanym we wniosku (Prezes/Dyrektor) i zawierać uzupełnioną datę.
5. Wniosek należy uzupełnić o mające zastosowanie załączniki. Wykaz dokumentów, które należy przedłożyć do wniosku znajduje się na 3 stronie formularza.
6. Należy zadbać, aby dokumentacja dołączana do wniosku była kompletna, czytelna, posegregowana, spójna (jeśli dotyczy oraz umożliwiała jednoznaczną identyfikację wyrobu wraz z podzespołami).
7. Przy dołączaniu do wniosku wyników badań (załącznik nr J18 do wniosku) należy dołączyć również dodatkową dokumentację tj. załączniki nr J20, J21 i J22.

Zaznacz wszystkie rodzaje procesów, o które wnioskujesz w odniesieniu do przedmiotowego wyrobu

wypełnienia wybranych punktów formularza wniosku o przeprowadzenie procesu.

Zaznacz wszystkie rodzaje procesów, o które wnioskujesz w odniesieniu do przedmiotowego wyrobu. Check all process types for which you are applying for the product in question.	
Wnioskuję o / I apply for:	Prosimy o udostępnienie następujących informacji
 <p>przeprowadzenie dopuszczenia wyrobu do użytkowania <i>performing admittance of product</i></p> <p>Zgodnie z Programem dopuszczenia wyrobów do użytkowania w ochronie przeciwpożarowej P-D <i>According to the Scheme of admitting products for use in fire protection P-D</i></p>	<p>Za pomocą wskazanych pól należy wybrać rodzaj procesu, o który się wnioskuje</p> <p>A, B, C, D1, F, G, H, I, J1, J2, J7, J8, J9, J10, J11, J12, J15 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J18, J20, J21, J22, J23</p>
 <p>przeprowadzenie europejskiej oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu budowlanego (system 1+ lub 1) (oznakowanie CE) – obszar notyfikowany / <i>performing European assessment and verification of constancy of performance of construction product (system 1+ or 1) (CE marking) – notified area</i></p> <p>Zgodnie z Program oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobów budowlanych PC-CPR <i>According to the Scheme of the assessment and verification of constancy of performance of construction</i></p>	<p>A, B, D2, E, F, G, H, I, J1, J2, J3, J4, J11, J12 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J17, J18, J19, J20, J21, J22</p> <p>Europejski system oceny i weryfikacja stałości właściwości użytkowych: European system of assessment and verification of constancy of performance: (wypełnia prowadzący wniosek zależnie od potrzeb / <i>fills a specialist conducting the proces as needed</i>)</p>
 <p>przeprowadzenie krajowej oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobu budowlanego (system 1+, 1 lub 2+) <i>performing national assessment and verification of constancy of performance of construction product (system 1+, 1 or 2+)</i></p> <p>Zgodnie z Program krajowej oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych wyrobów budowlanych PC-B <i>According to the Scheme of the national assessment and verification of constancy of performance of construction products PC-B</i></p>	<p>A, B, D3, E, F, G, H, I, J1, J2, J4, J6 (2+), J11, J12, J13 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J18, J19, J20, J21, J22</p> <p>Krajowy system oceny i weryfikacja stałości właściwości użytkowych: National system of assessment and verification of constancy of performance: (wypełnia prowadzący wniosek zależnie od potrzeb / <i>fills a specialist conducting the proces as needed</i>)</p>
 <p>przeprowadzenie certyfikacji zgodności wyrobu (certyfikacja dobrowolna) <i>performing conformity certification of product (voluntary certification)</i></p> <p>Zgodnie z Programem certyfikacji zgodności wyrobów PC-DO <i>According to the Scheme of certification of conformity of products PC-DO</i></p>	<p>A, B, D4, E, F, G, H, I, J1, J2, J5, J11, J12, J14 Opcjonalnie / <i>Optionally</i>: J16, J18, J20, J21, J22</p>

A	Zakres procesu: <i>Scope of the process:</i>		<input type="checkbox"/>	WYDANIE / ISSUING				Za pomocą wskazanych pól należy wybrać cel składania wniosku (wydanie certyfikatu czy zmiana certyfikatu)			
			<input type="checkbox"/>	ZMIANA ZAKRESU WYDANEGO DOKUMENTU CHANGE OF THE SCOPE OF ISSUED DOCUMENT	Nr / No	<input type="checkbox"/>		W przypadku zmiany należy podać numer wydanego już dokumentu			
B	Nazwa i typ wyrobu: <i>Name and type of the product:</i>				<input type="checkbox"/>			Należy podać nazwę i typ wyrobu			
C	Przeznaczenie wyrobu: <i>Intended use of the product:</i>				<input type="checkbox"/>			Należy podać ogólne przeznaczenie wyrobu			
D	Techniczny dokument odniesienia: <i>Technical reference document:</i>	D1	<input type="checkbox"/>	załącznika do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 2010 r. w sprawie sposobu dopuszczania tych wyrobów do użytkowania (Dz. U. nr 143 poz. 1002; zm.: Dz. U. z 2010 r. Nr 85, poz. 553 oraz z 2018 r. poz. 984)	<input type="checkbox"/>			Należy podać numer punktu załącznika do rozporządzenia, który odpowiada określonej grupie wyrobów lub wybrać normę <i>Przykład: dla gaśnic przenośnych jest to pkt 7.1.</i>			
		D2	<input type="checkbox"/>			Wybierz normę / Choose standard		Należy wybrać z listy normę/-y zharmonizowaną/-e dla wyrobu budowlanego zgłoszonego do procesu oceny i weryfikacji			
						Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / delete if unnecessary)					
						Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / delete if unnecessary)					
						Wybierz normę / Choose standard (usuń, gdy zbędne / delete if unnecessary)					
		D3	<input type="checkbox"/>			KOT / National Technical Assessment: <input type="checkbox"/>		Należy podać numer Polskiej Normy lub Krajowej Oceny Technicznej dla wyrobu zgłoszonego do procesu krajowej oceny i weryfikacji			
						lub / or					
						Norma / Standard: Wybierz normę / Choose standard					
		D4	<input type="checkbox"/>					Należy podać numer normy lub innego technicznego dokumentu odniesienia			
								Techniczny dokument odniesienia / Technical reference document: <input type="checkbox"/>			

E Próbki wyrobu: <i>Product samples:</i>	<input type="checkbox"/> Produkcja seryjna / <i>Series production</i> <input type="checkbox"/> Wersja prototypowa (przed rozpoczęciem produkcji seryjnej) <i>Prototype (before starting series production)</i>	Za pomocą wskazanych pól należy wybrać, czy wyrób produkowany jest w ramach produkcji seryjnej, czy jest to wersja prototypowa
F Producent wyrobu: <i>Product manufacturer:</i>	Nazwa / <i>Name:</i> <input type="text"/> Adres / <i>Address:</i> <input type="text"/> Kraj / <i>Country:</i> <input type="text"/> NIP / <i>National tax identification No.:</i> <input type="text"/> Nr zamówienia / <i>PO number:</i> <input type="text"/> <i>(Opcjonalnie / Optionally)</i>	Należy podać pełne dane identyfikujące Producenta wyrobu Należy podać nr NIP Producenta Należy podać nr zamówienia, jeśli dotyczy
G Wnioskodawca / Applicant:		
<input type="checkbox"/> Producent / Manufacturer: <input type="checkbox"/> Upoważniony przedstawiciel producenta <i>Manufacturer's authorised representative:</i> <i>(Patrz załącznik nr J11 / See attachment No. J11)</i>	Nazwa i adres jak wyżej / <i>Name and address as above</i> Nazwa / <i>Name:</i> <input type="text"/> Adres / <i>Address:</i> <input type="text"/> Kraj / <i>Country:</i> <input type="text"/> NIP / <i>National tax identification No.:</i> <input type="text"/>	W sytuacji gdy Wnioskodawcą jest upoważniony przedstawiciel Producenta należy wskazać dane identyfikujące niniejszy podmiot wraz z numerem identyfikacji podatkowej
Za pomocą wskazanych pól należy wybrać, kto wnioskuje o przeprowadzenie procesu		

<p>Zakład produkcyjny <i>Manufacturing site:</i></p> <p>Zakład (2) / Site (2): <i>(wypełnić, gdy więcej niż jeden zakład)</i> <i>(fill in if there is more than one site)</i></p> <p>H Zakład (3) / Site (3): <i>(wypełnić, gdy więcej niż dwa zakłady)</i> <i>(fill in if there is more than two sites)</i></p> <p>Zakład (4) / Site (4): <i>(wypełnić, gdy więcej niż jeden zakład)</i> <i>(fill in if there is more than one site)</i></p> <p>Zakład (5) / Site (5): <i>(wypełnić, gdy więcej niż dwa zakłady)</i> <i>(fill in if there is more than two sites)</i></p>	<p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	<p>W tym miejscu należy wskazać dane identyfikujące zakład produkcyjny wraz z jego pełnymi danymi. Jeśli jest więcej niż jeden zakład produkcyjny wówczas należy wskazać wszystkie zakłady produkcyjne</p>
	<p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	
	<p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	
	<p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	
	<p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	
<p>I Osoba upoważniona do kontaktów z Jednostką Certyfikującą CNBOP-PIB: <i>Person authorized to contact CNBOP-PIB Certification Department:</i> <i>(Patrz załącznik nr J15 / See attachment No. J15)</i></p>	<p>Imię i nazwisko / Name and surname: <input type="text"/></p>	<p>W tym miejscu należy podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Jednostką Certyfikującą wraz z danymi do kontaktu</p>
	<p>Telefon / Phone: <input type="text"/></p> <p>e-mail: <input type="text"/></p>	
	<p>Dane podmiotu (gdy inne niż Wnioskodawca) / Data of entity (when different from Applicant):</p> <p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	
	<p>Nazwa / Name: <input type="text"/></p> <p>Adres / Address: <input type="text"/></p> <p>Kraj / Country: <input type="text"/></p>	

Niniejsze pola należy pozostawić puste – wypełnia je Jednostka Certyfikująca

WYPEŁNIA CNBOP-PIB / TO BE FILLED IN BY CNBOP-PIB			
<u>Data oceny warunków produkcji</u> <i>Date of the assessment of production conditions</i>	<u>Data rejestracji</u> / <i>Registration date</i>	<u>Numer wniosku</u> / <i>Application number</i>	
	<u>Raport z dnia</u> / <i>Report of</i>	<u>Numer umowy</u> / <i>Agreement number</i>	<u>Numer wydanego dokumentu</u> <i>Number of issued document</i>

W tym miejscu należy podać datę podpisania wniosku

Data / Date

Prezes/Dyrektor
President/Director

W tym miejscu należy złożyć czytelny podpis zawierający imię i nazwisko bądź pieczęć osobową i parafkę

Czytelnie imię i nazwisko, podpis
Legibly name and surname, signature

PONIŻSZE ZAPISY UZUPEŁNIA CNBOP-PIB / THE SECTION BELOW TO BE FILLED IN BY CNBOP-PIB

Niniejsze pola należy pozostawić puste – wypełnia je Jednostka Certyfikująca

Potwierdzam poprawność złożonego wniosku.

Data i podpis osoby prowadzącej wniosek w DC
Date and signature of Certification Department specialist

CNBOP-PIB

Imię, nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej
Name and signature of authorised representative

Data / Date