



КОНТРОЛНА ЛИСТА:КОРИШЋЕЊЕ ИЗВОРА НЕЈОНИЗУЈУЋЕГ ЗРАЧЕЊА ВИСОКОФРЕКВЕНТНО ПОДРУЧЈЕ

ИНФОРМАЦИЈЕ О КОРИСНИКУ	
Назив корисника	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Матични број	
ПИБ	
Контакт особа	
Назив радног места	
Телефон, Факс, Е-mail	
1. ИНФОРМАЦИЈЕ О ИЗВОРУ	
Име извора	
Адреса (улица и број)	
Општина - Град	
Датум постављања	

1. ИЗВОРИ НЕЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА		
1. Да ли се користи извор нејонизујућих зрачења у високофреквентном подручју?	<input type="checkbox"/> да-0	<input type="checkbox"/> не-2
	Радио базна станица мобилне телефоније <input type="checkbox"/> Радио базна станица фиксне телефоније <input type="checkbox"/> ТВ репетитор <input type="checkbox"/> Радио репетитор <input type="checkbox"/> Усмерена непокретна микроталасна веза <input type="checkbox"/> Непокретна радио станица <input type="checkbox"/> Сателитска веза <input type="checkbox"/> Бежични интернет <input type="checkbox"/> Кабловска веза <input type="checkbox"/> Остало <input type="checkbox"/>	
2. Да ли је извор у зони повећане осетљивости	<input type="checkbox"/> да-0	<input type="checkbox"/> не-2
3. Да ли има процену утицаја на животну средину	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*
4. Да ли је извор нејонизујућег зрачења од посебног интереса?	<input type="checkbox"/> да*	<input type="checkbox"/> не
5. Да ли је прибављено решење за коришћење извора нејонизујућих зрачења од	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> не*



посебног интереса?		
*Извор за који су одговори на питања под тач. 3. негативно, тач. 4 позитивно и тач. 5. негативно, сматра се нерегистрованим и надзор се врши у складу са одредбом члана 33. Закона о инспекцијском надзору		
2. ЛИЦЕ ОДГОВРНО ЗА ПРИМЕНУ ЗАШТИТЕ ОД НЕЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА		
1. Да ли је одређено лице одговорно за примену заштите од нејонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли одређено лице има високу стручну спрему?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. ЕВИДЕНЦИЈЕ		
1. Да ли се води евиденција о изворима нејонизујућих зрачења од посебног интереса?	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
2. Да ли се редовно шаље извештај о изворима нејонизујућих зрачења од посебног интереса органу који је издао Решење	<input type="checkbox"/> да-2 <input type="checkbox"/> делимично-1 <input type="checkbox"/> не-0	
4. МЕРЕЊА		
1. Да ли је извршено прво испитивање нивоа зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
2. Да ли се спроводе редовна испитивања нивоа зрачења извора нејонизујућих зрачења у животној средини једанпут сваке друге календарске године?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли су измерене вредности у складу са прописаним граничним вредностима ?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
5. СТУДИЈА ЗНАЧАЈА ПОСТОЈЕЋИХ ИЗВОРА НЕЈОНИЗУЈУЋИХ ЗРАЧЕЊА		
1. Да ли је израђена Студија значаја постојећих извора нејонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Број извора:	
2. Да ли је израђена Студија значаја постојећих извора нејонизујућих зрачења достављена на разматрање Министарству/ надлежном органу аутономне покрајине?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли је Министарство/надлежни орган аутономне покрајине разматрао Студију значаја постојећих извора нејонизујућих зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
6. ДОКУМЕНТАЦИЈА		
1. Да ли постоји документација о мерењима?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Редовна <input type="checkbox"/> -2 Посебна <input type="checkbox"/> -1 Ванредна <input type="checkbox"/> -1	
2. Да ли је било ванредног догађаја?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
3. Да ли постоји документација о ванредном догађају?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
4. Да ли постоји документација за коришћење извора нејонизујућег зрачења од посебног интереса?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
	Студија <input type="checkbox"/> -2 Сручна оцена <input type="checkbox"/> -2	
5. Да ли постоји документација о реконструкцији?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0



6. Да ли постоји документација о пријави промене услова коришћења извора нејонизујућих зрачења надлежним органима?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
7. Да ли су утврђивање мере заштите животне средине и заштите од нејонизујућих зрачења за изворе нејонизујућих зрачења који нису од посебног интереса?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0
8. Да ли се поштују утврђене мере заштите животне средине и заштите од нејонизујућег зрачења?	<input type="checkbox"/> да-2	<input type="checkbox"/> не-0

Могући укупан број бодова: 44

Инспекцијском надзором утврђен број бодова:

Степен ризика	Незнатан	Низак	Средњи	Висок	Критичан
Број бодова	40-44	35 -39	31-34	26-30	0-25

Утврђен степен ризика	<input type="checkbox"/> Незнатан <input type="checkbox"/> Низак <input type="checkbox"/> Средњи <input type="checkbox"/> Висок <input type="checkbox"/> Критичан
------------------------------	---

Представници		Инспектор за заштиту животне средине
Име и презиме	Радно место	Име и презиме
Датум:		