

Erdészeti szakirányító vállalkozás nyilvántartásba vételi kérelme jogi személy részére

Az erdészeti szakirányító vállalkozás kötelezettségei és jogosultságai az erdészeti szakirányítói névjegyzékbe, az erdészeti hatóság véglegessé váló döntésével történő bejegyzéssel keletkeznek és a nyilvántartásból való törléssel szűnnek meg. Az erdészeti szakirányító vállalkozás az erdészeti szakirányítási feladatait erdészeti szakszemélyzete útján látja el.

A kérelmet a vállalkozás székhelye (központi ügyintézési helye) szerint illetékes erdészeti hatósághoz kell benyújtani. Csak abban az esetben nyújthatja be kérelmét a központi ügyintézési hely szerint illetékes erdészeti hatósághoz, ha a központi ügyintézési hely nem azonos a székhellyel és elkülönítetten szerepel a Cégnylvántartásban.

Kérjük, hogy a kérelmet olvashatóan, nagy betűkkel töltsse ki!

1. Szakirányító vállalkozás azonosító adatai

(Az adatok kitöltése kötelező, ennek hiányában kérelme érdemben nem bírálható el!)

Szervezet megnevezése: ⁽¹⁾														
Szervezet rövidített megnevezése: ⁽²⁾														
Képviselő neve:														
Adószám:										-		-		

(1) Cégnylvántartásban szereplő megnevezés

(2) Cégnylvántartásban szereplő rövidített megnevezés

2. Szakirányító vállalkozás címei

2.1. Székhely (Cégnylvántartásában szereplő székhely)

(Az adatok kitöltése kötelező, ennek hiányában kérelme érdemben nem bírálható el!)

Irányítószám:		Helység:	
Utca, házszám:			

2.2. Telephely (Cégnylvántartásában szereplő telephely)

(Kérjük, hogy telephelyként az erdészeti szakirányító vállalkozás szempontjából jelentős telephelyet adja meg.)

Irányítószám:		Helység:	
Utca, házszám:			

3. Szakirányító vállalkozás egyéb elérhetőségei

Tájékoztatjuk, hogy az egyéb elérhetőségek nyilvántartásáról szóló hozzájárulását bármikor visszavonhatja. A megadott elérhetőségeit kizárólag az ügyintézés érdekében kapcsolattartás céljából tartjuk nyilván.

Telefonszám: ⁽³⁾	
E-mail-cím: ⁽³⁾	

(3) Kérjük, hogy az ügyintézés hatékonysága érdekében csak egy telefonszámot és egy e-mail-címet adjon meg.

Az egyéb elérhetőségi adatok kitöltésével hozzájárulok, hogy az erdészeti hatóság a vállalkozás vagy képviselőjének telefonszámát és e-mail-címét kapcsolattartási céllal visszavonásig tárolja.

.....
cégszerű aláírás

4. Szakirányító vállalkozás kiemelt besorolása

Kérem a vállalkozás felvételét az erdészeti szakirányítói névjegyzékbe „erdőgazdálkodásra jogosult” kiemelt besorolással.

Kijelentem, hogy a vállalkozás megfelel a 244/2020. (V. 28.) Korm. rendelet (továbbiakban: kormányrendelet) 10. §-ban meghatározott követelményeknek.

Amennyiben az erdészeti hatóság nyilvántartása alapján a vállalkozás nem felel meg az „erdőgazdálkodásra jogosult” kiemelt besorolás előírásainak, úgy *kérem/nem kérem** a vállalkozás kiemelt besorolás nélküli nyilvántartásba vételét.

**Megfelelő aláhúzendő*

.....
cégszerű aláírás**

*** Csak abban az esetben írja alá a kérelem 4. pontját, ha kéri a szakirányító vállalkozás „erdőgazdálkodásra jogosult” kiemelt besorolását.*

5. Alkalmazottak adatai

5.1. Alkalmazott erdészeti szakszemélyzet adatai

Legalább egy „érvényes” szakirányítói státuszban szereplő jogosult erdészeti szakszemélyzet megadása kötelező, aki lehet a jogi személy törvényes képviselője, személyesen közreműködő tagja vagy munkaviszonyban álló foglalkoztatottja.

Az alkalmazott erdészeti szakszemélyzet aláírásával nyilatkozik az erdészeti szakszemélyzeti feladatok ellátásának elfogadásáról.

Sorszám	Családi és utónév	Nyilvántartási kód	Jogviszony jellege ⁽⁴⁾	Alkalmazás időtartama -tól, -ig ⁽⁵⁾	Erdészeti szakszemélyzet aláírása
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

(4) Az alkalmazás jellege lehet: törvényes képviselő, személyes közreműködés, munkaviszony, egyéb jogviszony.

(5) Határozatlan időtartam esetén ne adja meg az –ig idejét.

Kérelemhez csatolt pótlapok száma: db

5.2. Alkalmazott felsőfokú szakirányú végzettségű személy adatai

Ha a szakirányító vállalkozás a kiemelt besoroláshoz szükséges felsőfokú szakirányú végzettséget nem erdészeti szakszemélyzettel látja el, akkor az alkalmazott személy aláírásával nyilatkozik a feladatai ellátásának elfogadásáról.

Családi és utónév	Felsőfokú szakirányú végzettségű személy aláírása

6. Szakirányító vállalkozás működési területe és kapcsolatfelvételi adatai

Kérem, hogy az erdészeti igazgatási feladatkörében eljáró Nemzeti Földügyi Központ (továbbiakban: NFK) a kormányrendelet 4. § (3) bekezdése alapján a vállalkozás megnevezését, működési területét és az e célra bejelentett elérhetőségeit az NFK honlapján közzétegye és visszavonásig nyilvántartsa.

Működési terület:	
Telefonszám:	
E-mail-cím:	

A működési terület és kapcsolatfelvételi adatok kitöltésével hozzájárulok, hogy az erdészeti igazgatási feladatkörében eljáró NFK a vállalkozás kapcsolatfelvételi telefonszámát és e-mail-címét a honlapján közzétegye és az adatokat visszavonásig tárolja.

.....
cégszerű aláírás

7. Nyilatkozat

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- a vállalkozás erdészeti, egyéb erdőgazdálkodói, erdészeti szolgáltatási tevékenységi körrel rendelkezik,
- a vállalkozás a rendelkezési nyilvántartásba bejelentett, elektronikus kapcsolattartásra szolgáló kézbesítési címmel – cégkapuval – rendelkezik,
- a vállalkozás nem áll felszámolás vagy végelszámolás alatt.

Hatályos: 2020. július 23.

Tudomásul veszem, hogy a vállalkozás adataiban bekövetkező változásokat a kormányrendelet 4. § (2) bekezdésben felsorolt esetek kivételével köteles vagyok 15 napon belül a vállalkozás székhelye szerint illetékes erdészeti hatósághoz bejelenteni.

Kelt: _____, 20 _____

.....
cégszerű aláírás

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

A jogi személy képviselője képviselési jogának igazolása, ha azt a cégjegyzék nem tartalmazza.

.... számú pótlap

Erdészeti szakirányító vállalkozás nyilvántartásba vételi kérelme

Szervezet megnevezése:														
Adószám:										-		-		

Alkalmazott erdészeti szakszemélyzet adatai (folytatás)

Sorszám	Családi és utónév	Nyilvántartási kód	Jogviszony jellege ⁽⁴⁾	Alkalmazás időtartama -tól, -ig ⁽⁵⁾	Erdészeti szakszemélyzet aláírása
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

(4) Az alkalmazás jellege lehet: törvényes képviselő, személyesen közreműködés, munkaviszony, egyéb jogviszony

(5) Határozatlan időtartam esetén ne adja meg az –ig idejét.

Kelt: _____, 20 _____

cégszerű aláírás