

## МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 16 августа 2021 года N 496

#### **Об утверждении форм заявления об аккредитации, заявления о расширении области аккредитации, заявления о сокращении области аккредитации, заявления о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица, заявления о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц, заявления о прекращении действия аккредитации**

(с изменениями на 29 октября 2021 года)

---

Документ с изменениями, внесенными:

приказом Минэкономразвития России от 29 октября 2021 года N 657 (Официальный интернет-портал правовой информации [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru), 30.11.2021, N 0001202111300018) (о порядке вступления в силу см. пункт 3 приказа Минэкономразвития России от 29 октября 2021 года N 657) (действует до 1 марта 2028 года).

---

В соответствии с пунктом 3 статьи 7 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6977; 2018, N 31, ст.4851) и пунктом 1 Положения о Министерстве экономического развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июня 2008 г. N 437 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 24, ст.2867; 2021, N 33, ст.6101),

приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений:

об аккредитации (приложение N 1);

о расширении области аккредитации (приложение N 2);

абзац утратил силу с 1 марта 2022 года - приказ Минэкономразвития России от 29 октября 2021 года N 657 - см. предыдущую редакцию;

о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица (приложение N 4);

о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц (приложение N 5);

о прекращении действия аккредитации (приложение N 6).

2. Установить, что:

до 1 января 2022 г. заявление об аккредитации в качестве органа по валидации и верификации парниковых газов или медицинской лаборатории и прилагаемые к нему документы могут направляться на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или посредством электронной приемной Федеральной службы по аккредитации;

до 1 марта 2022 г. область аккредитации, соответствующая образцам, предусмотренным приложением N 1 к настоящему приказу, и прилагаемая к формам заявлений, предусмотренным приложением N 1, приложением N 2, приложением N 3 и приложением N 4 к настоящему приказу, за исключением области аккредитации органа по сертификации продукции и органа по сертификации услуг, процессов, может являться электронным образом (скан-копией) документа, сформированного на бумажном носителе, подписанным усиленной квалифицированной электронной подписью заявителя (представителя заявителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Признать утратившими силу:

приказ Минэкономразвития России от 23 мая 2014 г. N 288 "Об утверждении форм заявления об аккредитации, заявления о расширении области аккредитации, заявления о сокращении области аккредитации, заявления о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица, заявления о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц, заявления о прекращении действия аккредитации" (зарегистрирован Минюстом России 30 июня 2014 г., регистрационный N 32918);

пункт 6 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Минэкономразвития России, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2016 г. N 764 (зарегистрирован Минюстом России 16 февраля 2017 г., регистрационный N 45676);

пункт 3 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Минэкономразвития России по вопросам аккредитации в национальной системе аккредитации, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 27 февраля 2019 г. N 89 (зарегистрирован Минюстом России 26 августа 2019 г., регистрационный N 55736).

Министр  
М.Г.Решетников

Зарегистрировано  
в Министерстве юстиции  
Российской Федерации  
11 октября 2021 года,  
регистрационный N 65372

Приложение N 1  
к приказу Минэкономразвития России  
от 16 августа 2021 года N 496

Форма

Федеральная служба по аккредитации

### **Заявление об аккредитации**

**в качестве органа по сертификации (продукции, услуг, процессов, систем менеджмента, персонала, органического производства)/испытательной лаборатории (центра) (медицинской лаборатории)/органа инспекции/органа по валидации и верификации парниковых газов/провайдера межлабораторных сличительных испытаний/в области обеспечения единства измерений (выбрать нужное)**

1. \_\_\_\_\_  
 заявитель (для юридического лица) - полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование,  
 \_\_\_\_\_  
 идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер телефона,  
 \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты, наименование сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"\*  
 \_\_\_\_\_  
 адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации/  
 \_\_\_\_\_  
 (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество, данные

---

документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

---

обязательного пенсионного страхования,

---

идентификационный номер налогоплательщика, адрес места жительства,

---

номер телефона, адрес электронной почты, наименование сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"\*

---

адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации

\* Заполняется в соответствии с требованиями критериев аккредитации и перечня документов, подтверждающих соответствие заявителя, аккредитованного лица критериям аккредитации, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 26 октября 2020 г. N 707 (зарегистрирован Минюстом России 16 ноября 2020 г., регистрационный N 60907) с изменениями, внесенными приказом Минэкономразвития России от 30 декабря 2020 г. N 877 (зарегистрирован Минюстом России 29 января 2021 г., регистрационный N 62281).

2. Сфера деятельности по оценке соответствия (обязательное подтверждение соответствия/в отношении лица законодательством Российской Федерации установлены требования о наличии аккредитации в национальной системе аккредитации/добровольное подтверждение соответствия) (выбрать нужное).

3. Заявляемая область аккредитации\*\*.

\*\* Документ, сформированный в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам с использованием средств федеральной государственной информационной системы в области аккредитации, в формате pdf с вложением в формате xml, подписанный усиленной квалифицированной подписью заявителя (представителя заявителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае принятия решения об аккредитации в соответствии со статьей 17 или статьей 24.1 Федерального закона уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц присваивается в автоматическом режиме.

4. Согласие соблюдать критерии аккредитации, требования документов в соответствии с частью 6 статьи 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6977; 2018, N 31, ст.4851) (далее - Федеральный закон), а также положения соглашений и (или) договоренностей, заключаемых национальным органом по аккредитации с международными организациями по аккредитации.

5. Заявление об аккредитации подается на основании (выбрать нужное):

статьи 16 Федерального закона;

части 1 статьи 24.1 Федерального закона.

6. Копии документов, а также сведения, подтверждающие соответствие заявителя критериям аккредитации и предусмотренные перечнем документов, утвержденным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области аккредитации, в соответствии с пунктом 1 статьи 7 Федерального закона, а также копии документов, подтверждающих полномочия лица, подписавшего заявление, в случае если заявление подписано лицом, не имеющим права действовать без доверенности от имени заявителя.

7. Вся информация и сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих соответствие заявителя критериям аккредитации, являются достоверными.

8. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица  
(уполномоченное лицо) или индивидуальный  
предприниматель

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\*\*\*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*\*\* Отчество - при наличии.

Образец 1

Область аккредитации органа по сертификации продукции

\_\_\_\_\_

наименование органа по сертификации продукции

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

\_\_\_\_\_

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего  
требования к органам по сертификации продукции

| № п/п | Наименование<br>объекта<br>сертификации<br>(схема<br>сертификации) | Код<br>ОКПД<br>2 | Код ТН<br>ВЭД<br>ЕАЭС* | Технические регламенты,<br>документы в области<br>стандартизации и иные<br>документы, устанавливающие<br>требования к объектам<br>подтверждения соответствия | Документы,<br>устанавливающие правила<br>и методы исследований<br>(испытаний) и измерений** |
|-------|--------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                  | 3                | 4                      | 5                                                                                                                                                            | 6                                                                                           |
|       |                                                                    |                  |                        |                                                                                                                                                              |                                                                                             |

\* Указывается для целей включения в единый реестр органов по оценке соответствия Евразийского экономического союза (в иных случаях - при наличии).

\*\* При наличии.

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного  
лица

\_\_\_\_\_

подпись  
уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Образец 1.1

Область аккредитации органа по сертификации услуг, процессов

\_\_\_\_\_

наименование органа по сертификации услуг, процессов

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего требования к органам по сертификации процессов и услуг

| N п/п | Наименование объекта сертификации (услуги, процесса) (схема сертификации) | Код ОКПД2/ ОКВЭД | Документы в области стандартизации, иные документы, содержащие требования к объекту сертификации (услуге, процессу) | Документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие порядок подтверждения соответствия |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                         | 3                | 4                                                                                                                   | 5                                                                                                       |
|       |                                                                           |                  |                                                                                                                     |                                                                                                         |

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Образец 1.2

Область аккредитации органа по сертификации, проводящего сертификацию персонала

\_\_\_\_\_

наименование органа по сертификации, проводящего сертификацию персонала

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

\_\_\_\_\_

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего общие требования к органам, проводящим сертификацию персонала

| N п/п | Наименование объекта сертификации (схема сертификации) | Код ОКВЭД* | Документы в области стандартизации, иные документы, содержащие требования к объекту сертификации | Документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие порядок подтверждения соответствия |
|-------|--------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                      | 3          | 4                                                                                                | 5                                                                                                       |
|       |                                                        |            |                                                                                                  |                                                                                                         |

\* Указывается при наличии.

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного  
лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Образец 1.3

Область аккредитации органа по сертификации органического производства

\_\_\_\_\_

наименование органа по сертификации органического производства

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

**На соответствие требованиям**

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего требования к органам по сертификации продукции, процессов и услуг

| № п/п | Процесс производственной деятельности | Код ОКВЭД | Виды производимой продукции (результат производственной деятельности) | Код ОКПД 2 | Код ТН ВЭД ЕАЭС | Документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к производственной деятельности | Документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие порядок подтверждения соответствия |
|-------|---------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                     | 3         | 4                                                                     | 5          | 6               | 7                                                                                                               | 8                                                                                                       |
|       |                                       |           |                                                                       |            |                 |                                                                                                                 |                                                                                                         |

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Образец 1.4

Область аккредитации органа по сертификации систем менеджмента

наименование органа по сертификации систем менеджмента

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента, и следующие дополнительные требования\*:

\* При необходимости указываются датированные ссылки на официально опубликованные национальные стандарты, устанавливающие дополнительные требования к органам по сертификации систем менеджмента.

| № п/п | Наименование объекта сертификации** | Наименование вида экономической деятельности | Код ОКВЭД | Код ТН ВЭД ЕАЭС*** | Национальные стандарты, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия**** | Примечание***** |
|-------|-------------------------------------|----------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1     | 2                                   | 3                                            | 4         | 5                  | 6                                                                                            | 7               |
|       |                                     |                                              |           |                    |                                                                                              |                 |

\*\* Указывается отдельной строкой схема сертификации (вид системы менеджмента). Например, система менеджмента качества, система экологического менеджмента и т.д.

\*\*\* Указывается при необходимости.

\*\*\*\* Указываются датированные ссылки на официально опубликованные национальные стандарты,

устанавливающие требования к системам менеджмента (например, ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ Р ИСО 14001-2016, ГОСТ Р 58139-2018 и т.д.). Вид системы менеджмента, вид экономической деятельности, выраженный в кодах ОК, и стандарт, устанавливающий требования к данному виду системы менеджмента, должны быть взаимно увязаны (Например, система менеджмента безопасности пищевой продукции - код ОК - ГОСТ Р ИСО 22000-2019).

\*\*\*\*\* Для системы менеджмента безопасности пищевой продукции указывается категория в цепи создания пищевой продукции на уровне подкатегории в соответствии с приложением А ГОСТ Р 53755-2020/ISO/TS 22003:2013 "Системы менеджмента безопасности пищевой продукции. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента безопасности пищевой продукции".

должность уполномоченного  
лица

подпись уполномоченного  
лица

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Образец 2

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)/медицинской лаборатории

наименование испытательной лаборатории (центра)/медицинской лаборатории

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий/частные требования к качеству и компетентности медицинских лабораторий

| N<br>п/п | Документы,<br>устанавливающие<br>правила и методы<br>исследований<br>(испытаний),<br>измерений* | Наименование<br>объекта | Код<br>ОКПД<br>2** | Код ТН<br>ВЭД<br>ЕАЭС*** | Определяемая<br>характеристика<br>(показатель)**** | Диапазон<br>опреде-<br>ления***** |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1        | 2                                                                                               | 3                       | 4                  | 5                        | 6                                                  | 7                                 |
|          |                                                                                                 |                         |                    |                          |                                                    |                                   |

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного  
лица

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

\* В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), -при их наличии.

При заполнении указываются реквизиты документа, устанавливающего правила и методы исследований (испытаний), измерений.

\*\* Заполняется по решению заявителя, в иных случаях ставится прочерк.

\*\*\* Указывается для целей включения в единый реестр органов по оценке соответствия Евразийского экономического союза (в иных случаях - при наличии).

\*\*\*\* Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2.

\*\*\*\*\* Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2 (при наличии).

Образец 3

Область аккредитации органа инспекции

наименование органа инспекции

тип органа инспекции

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего требования к работе различных типов органов инспекции

| № п/п | Наименование вида инспекции | Область инспекции (подобласть)/ стадия инспекции | Код ОК* | Код ТН ВЭД ЕАЭС** | Документы, устанавливающие требования к объектам инспекции | Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации |
|-------|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                           | 3                                                | 4       | 5                 | 6                                                          | 7                                                                               |
|       |                             |                                                  |         |                   |                                                            |                                                                                 |

\* При наличии.

\*\* Указывается для целей включения в единый реестр органов по оценке соответствия Евразийского экономического союза (в иных случаях - при наличии).

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Образец 4

Область аккредитации органа по валидации и верификации парниковых газов

наименование органа по валидации и верификации парниковых газов

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего требования к органам по валидации и верификации парниковых газов для их применения при аккредитации или других формах признания



Об утверждении форм заявления об аккредитации, заявления о расширении области аккредитации, заявления о сокращении области аккредитации, заявления о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица, заявления о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц, заявления о прекращении действия аккредитации (с изменениями на 29 октября 2021 года)

Приказ Минэкономразвития России от 16.08.2021 N 496

| № п/п | Наименование вида оценки (валидация и/или верификация) | Наименование вида экономической деятельности | Код ОКВЭД | Нормативные правовые акты и иные документы, регулирующие выбросы парниковых газов | Документы в области стандартизации и иные документы, в соответствии с которыми проводится валидация и/или верификация | Примечание |
|-------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1     | 2                                                      | 3                                            | 4         | 5                                                                                 | 6                                                                                                                     | 7          |
|       |                                                        |                                              |           |                                                                                   |                                                                                                                       |            |

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Образец 5

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

\_\_\_\_\_

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего основные требования к проведению проверки квалификации

| № п/п | Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям | Определяемые показатели (параметры) | Тип программы проверки квалификации |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1     | 2                                                                         | 3                                   | 4                                   |
|       |                                                                           |                                     |                                     |

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Образец 6

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного  
лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Образец 7

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется) индивидуального  
предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности  
Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

| N п/п | Характеристики<br>стандартных<br>образцов | Обеспечиваемые предельные<br>значения метрологических<br>характеристик |                                         | Способ определения<br>значения величины,<br>метод измерений | Примечание |
|-------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|
|       |                                           | диапазон<br>значений<br>величин(ы)                                     | погрешность и (или)<br>неопределенность |                                                             |            |
|       |                                           |                                                                        |                                         |                                                             |            |

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Образец 8

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется) индивидуального  
предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности  
Испытания средств измерений в целях утверждения типа

| N п/п | Измерения | Испытываемые<br>средства<br>измерений | Обеспечиваемые предельные значения<br>метрологических характеристик |                                         | Примечание |
|-------|-----------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
|       |           |                                       | диапазон<br>измерений                                               | погрешность и (или)<br>неопределенность |            |
|       |           |                                       |                                                                     |                                         |            |

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного  
лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Образец 9

## ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности  
Поверка средств измерений

условный шифр знака поверки

| N п/п | Измерения | Тип (группа) средств измерений | Метрологические требования |                                                      | Примечание |
|-------|-----------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|------------|
|       |           |                                | диапазон измерений         | погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд) |            |
|       |           |                                |                            |                                                      |            |

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Образец 10

## ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности  
На соответствие требованиям

наименование и реквизиты межгосударственного или национального стандарта, устанавливающего общие требования к компетентности испытательных и калибровочных лабораторий  
Калибровка средств измерений

| N п/п | Измерения | Измеряемая величина | Объект калибровки | Диапазон измерений | Дополнительные параметры | Расширенная неопределенность измерений* | Метод/методика калибровки** | Примечание |
|-------|-----------|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------|
|       |           |                     |                   |                    |                          |                                         |                             |            |

\* В сноске к области аккредитации указывается расширенная неопределенность измерений, которая является частью калибровочных и измерительных возможностей лаборатории и представляет собой наименьшую расширенную неопределенность, достижимую для наилучшего доступного объекта калибровки (типа (группы) средств измерений). Вероятность охвата соответствует приблизительно 95%, а коэффициент охвата  $k = 2$ , если в примечании не указано иное. Значения неопределенности без указания единиц величин являются относительными по отношению к измеренному значению величины, если в примечании не указано иное.

\*\* Приводится словесное описание метода калибровки, в том числе с указанием используемого оборудования, и (или) указываются реквизиты документа, устанавливающего метод (методику) калибровки.

---

 должность уполномоченного лица

---

 подпись уполномоченного  
лица

---

 инициалы, фамилия  
уполномоченного лица

Приложение N 2  
к приказу Минэкономразвития России  
от 16 августа 2021 года N 496

Форма

Федеральная служба по аккредитации

### Заявление о расширении области аккредитации

1.

---

 заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае если имеется)  
наименование,

---

 идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,

---

 адрес электронной почты, наименование сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" \*/

---

 (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае если имеется), данные

---

 документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

---

 обязательного пенсионного страхования, идентификационный номер налогоплательщика, место жительства,  
номер телефона

---

 адрес электронной почты, наименование сайта в информационно-телекоммуникационной сети  
"Интернет"\*

2.

---

 уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц

3. Заявленная область аккредитации\*\*.

4.

---

 адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области  
аккредитации\*\*\*

\* Заполняется в соответствии с требованиями критериев аккредитации и перечня документов, подтверждающих соответствие заявителя, аккредитованного лица критериям аккредитации, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 26 октября 2020 г. N 707 (зарегистрирован Минюстом России 16 ноября 2020 г., регистрационный N 60907) с изменениями, внесенными приказом Минэкономразвития России от 30 декабря 2020 г. N 877 (зарегистрирован Минюстом России 29 января 2021 г., регистрационный N 62281).

\*\* Документ, сформированный в соответствии со сферой деятельности по форме, установленной приложением N 1 к настоящему приказу, с использованием средств федеральной государственной информационной системы в области аккредитации, в формате pdf с вложением в формате xml, подписанный усиленной квалифицированной подписью заявителя (представителя заявителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае принятия решения о расширении области аккредитации в соответствии со статьей 17 или статьей 24.1 Федерального закона уникальный номер записи об

аккредитации в реестре аккредитованных лиц указывается из данной информационной системы автоматически.

\*\*\* Заполняется в случае отличия от адреса (адресов) места (мест) осуществления деятельности в реестре аккредитованных лиц.

5. Заявление на расширение области аккредитации подается на основании (выбрать нужное):

статьи 16 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6977; 2018, N 31, ст.4851) (далее - Федеральный закон);

части 1 статьи 24.1 Федерального закона.

6. Копии документов, а также сведения, подтверждающие соответствие заявителя критериям аккредитации и предусмотренные перечнем документов, утвержденным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области аккредитации, в соответствии с пунктом 1 статьи 7 Федерального закона, а также копии документов, подтверждающих полномочия лица, подписавшего заявление, в случае если заявление подписано лицом, не имеющим права действовать без доверенности от имени заявителя.

7. Вся информация и сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих соответствие критериям аккредитации, являются достоверными.

8. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица  
(уполномоченное лицо) или  
индивидуальный  
предприниматель

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\*\*\*\*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\*\*\*\* Отчество - при наличии.

Приложение N 3  
к приказу Минэкономразвития России  
от 16 августа 2021 года N 496

### **Заявление о сокращении области аккредитации**

\_\_\_\_\_

Приложение утратило силу с 1 марта 2022 года -  
приказ Минэкономразвития России от 29 октября 2021 года N 657. -  
См. предыдущую редакцию

\_\_\_\_\_

Приложение N 4  
к приказу Минэкономразвития России  
от 16 августа 2021 года N 496

## Заявление о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) - полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование,  
в том числе фирменное наименование,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер телефона,

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты, наименование сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"\*\*

\_\_\_\_\_ адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации/

\_\_\_\_\_ (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество, данные

\_\_\_\_\_ документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

\_\_\_\_\_ обязательного пенсионного страхования, идентификационный номер налогоплательщика,

\_\_\_\_\_ адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты, наименование сайта в  
информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"\*\*\*

2. \_\_\_\_\_  
адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в реестре аккредитованных лиц

3. \_\_\_\_\_  
уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц

4. \_\_\_\_\_  
основание прохождения процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица -  
указание на конкретный пункт части 1 статьи 24 Федерального закона от 28 декабря 2013 г.  
N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации" (Собрание  
законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6977; 2018, N 31, ст.4851) (далее -  
Федеральный закон)

\* Заполняется в соответствии с требованиями критериев аккредитации и перечня документов, подтверждающих соответствие заявителя, аккредитованного лица критериям аккредитации, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 26 октября 2020 г. N 707 (зарегистрирован Минюстом России 16 ноября 2020 г., регистрационный N 60907) с изменениями, внесенными приказом Минэкономразвития России от 30 декабря 2020 г. N 877 (зарегистрирован Минюстом России 29 января 2021 г., регистрационный N 62281).

5. Область аккредитации\*\*.

\*\* Документ, сформированный в соответствии со сферой деятельности по форме, установленной приложением N 1 к настоящему приказу, с использованием средств федеральной государственной информационной системы в области аккредитации, в формате pdf с вложением в формате xml, подписанный усиленной квалифицированной подписью заявителя (представителя заявителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации. По результатам прохождения подтверждения компетентности уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц указывается из данной информационной системы автоматически.

6. Копии документов, а также сведения, подтверждающие соответствие заявителя критериям аккредитации и предусмотренные перечнем документов, утвержденным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области аккредитации, в соответствии с пунктом 1 статьи 7 Федерального закона, а также копии документов, подтверждающих полномочия лица, подписавшего заявление, в случае если заявление подписано лицом, не имеющим права действовать без доверенности от имени заявителя.

7. Указание на необходимость вместе с прохождением процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица прохождения процедуры расширения области аккредитации, актуализации области аккредитации с приложением сформированной с использованием средств федеральной государственной информационной системы в области аккредитации заявляемой области аккредитации, документов и сведений, подтверждающих соответствие критериям аккредитации, а также описи прилагаемых документов.

8. Указание на необходимость внесения изменений в сведения об аккредитованном лице после прохождения аккредитованным лицом оценки соответствия критериям аккредитации в соответствии с пунктом 8 части 1 статьи 21 Федерального закона с указанием адреса нового места осуществления деятельности и приложением сформированной с использованием средств федеральной государственной информационной системы в области аккредитации заявляемой области аккредитации по новому месту или местам осуществления деятельности в области аккредитации, документов и сведений, подтверждающих соответствие критериям аккредитации, а также описи прилагаемых документов.

9. Сведения о результатах деятельности аккредитованного лица за отчетный период, определяемый в соответствии с частью 1 статьи 24 Федерального закона, по перечню согласно пунктам 2-9 Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации, утвержденного приказом Минэкономразвития России от 24 октября 2020 г. N 704 (зарегистрирован Минюстом России 16 ноября 2020 г., регистрационный N 60919) с изменениями, внесенными приказом Минэкономразвития России от 30 декабря 2020 г. N 877 (зарегистрирован Минюстом России 29 января 2021 г., регистрационный N 62281).

10. Вся информация и сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих соответствие критериям аккредитации, являются достоверными.

Руководитель юридического лица  
(уполномоченное лицо) или  
индивидуальный  
предприниматель

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\*\*\*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*\*\* Отчество - при наличии.

Приложение N 5  
к приказу Минэкономразвития России  
от 16 августа 2021 года N 496

Форма

Федеральная служба по аккредитации

## Заявление о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты/

\_\_\_\_\_ (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество, данные

\_\_\_\_\_ документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

\_\_\_\_\_ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты

2. \_\_\_\_\_  
уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц

3. \_\_\_\_\_  
сведения, в которые вносятся изменения

\_\_\_\_\_ вносимые изменения

\_\_\_\_\_ основание для изменения сведений

4. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица  
(уполномоченное лицо) или  
индивидуальный  
предприниматель

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\*

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* Отчество - при наличии.

Приложение N 6  
к приказу Минэкономразвития России  
от 16 августа 2021 года N 496

Форма

Федеральная служба по аккредитации

## Заявление



## о прекращении действия аккредитации

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты/

\_\_\_\_\_ (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество, данные

\_\_\_\_\_ документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

\_\_\_\_\_ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

\_\_\_\_\_ и адрес электронной почты

2. \_\_\_\_\_  
уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц

3. \_\_\_\_\_  
причина прекращения

Руководитель юридического лица  
(уполномоченное лицо) или  
индивидуальный  
предприниматель

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\*

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* Отчество - при наличии.

Редакция документа с учетом  
изменений и дополнений подготовлена  
АО "Кодекс"