



Aanvraag Erkenning keuringsinstituut

Met dit formulier vraagt u een erkenning keuringsinstituut aan zoals bedoeld in artikel 50, lid 1a en lid 2a van de Spoorwegwet, voor de uitvoering van medische en/of psychologische keuringen van personen met veiligheidsfuncties zoals bedoeld in artikel 2 van het Besluit spoorwegpersoneel 2011.

Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren (inclusief het niet meesturen van de gevraagde bijlagen) worden niet in behandeling genomen.

Stuur het formulier naar het e-mailadres: aanvraag@ilent.nl of naar Inspectie Leefomgeving en Transport / Rail en Wegvervoer Postbus 16191, 2500 BD Den Haag

Meer informatie

088 489 00 00 | www.ilent.nl

1 Gegevens aanvrager

1.1	Naam keuringsinstituut	<input type="text"/>
1.2	Postadres	<input type="text"/>
1.3	Postcode en plaats	<input type="text"/>
1.4	Telefoonnummer	<input type="text"/>
1.5	Bezoekadres	<input type="text"/>
1.6	Postcode en plaats	<input type="text"/>
1.7	Website	<input type="text"/>
1.8	BTW nummer	<input type="text"/>
1.9	KvK-nummer	<input type="text"/>
1.10	Naam verantwoordelijk directeur	<input type="text"/>
1.11	Naam en functie contactpersoon	<input type="text"/>
1.12	Telefoonnummer contactpersoon	<input type="text"/>
1.13	E-mail adres contactpersoon *	<input type="text"/>
1.14	Factuuradres (indien anders dan postadres)	<input type="text"/>
1.15	Postcode en plaats	<input type="text"/>
1.16	Bankrekeningnummer (IBAN)	<input type="text"/>
1.17	BIC nummer	<input type="text"/>

* Met het kenbaar maken van uw e-mailadres staat u elektronisch verkeer toe tussen de aanvrager en ILT

2

Gegevens aanvraag

- 2.1 Reden van de aanvraag Eerste aanvraag Hernieuwde aanvraag Wijziging
- 2.2 Welk type keuring betreft het? Medische Psychologische Medische en psychologische
- 2.3 Voor welk type veiligheidsfuncties wordt de aanwijzing aangevraagd?
 Machinist met volledige bevoegdheid Treindienstleider met volledige bevoegdheid
 Machinist met beperkte bevoegdheid Rangeerder
 Treindienstleider met minimale bevoegdheid
- 2.4 Gewenste ingangsdatum erkenning (Ten minste 8 weken na datum aanvraag)
- 2.5 Nummer bestaande erkenning (indien van toepassing)
- 2.6 Afloopdatum bestaande erkenning (indien van toepassing)

3

Omschrijving activiteiten onderneming

- 3.1 Geef een omschrijving van de activiteiten van de onderneming

4

Adresgegevens keuringsvestigingen

> Als er meer dan 20 vestigingen zijn waar keuringen uitgevoerd worden dient u een bijlage met vestigingsadressen toe te voegen

- 4.1 Adres vestiging 1
Postcode en plaats
- 4.2 Adres vestiging 2
Postcode en plaats
- 4.3 Adres vestiging 3
Postcode en plaats
- 4.4 Adres vestiging 4
Postcode en plaats
- 4.5 Adres vestiging 5
Postcode en plaats
- 4.6 Adres vestiging 6
Postcode en plaats
- 4.7 Adres vestiging 7
Postcode en plaats

4.8	Adres vestiging 8	_____
	Postcode en plaats	_____
4.9	Adres vestiging 9	_____
	Postcode en plaats	_____
4.10	Adres vestiging 10	_____
	Postcode en plaats	_____
4.11	Adres vestiging 11	_____
	Postcode en plaats	_____
4.12	Adres vestiging 12	_____
	Postcode en plaats	_____
4.13	Adres vestiging 13	_____
	Postcode en plaats	_____
4.14	Adres vestiging 14	_____
	Postcode en plaats	_____
4.15	Adres vestiging 15	_____
	Postcode en plaats	_____
4.16	Adres vestiging 16	_____
	Postcode en plaats	_____
4.17	Adres vestiging 17	_____
	Postcode en plaats	_____
4.18	Adres vestiging 18	_____
	Postcode en plaats	_____
4.19	Adres vestiging 19	_____
	Postcode en plaats	_____
4.20	Adres vestiging 20	_____
	Postcode en plaats	_____

5 Bijlagen

- 5.1 Stuur de volgende bijlagen mee
- Een actueel uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel
 - Een ingevulde checklist (*deze is op te vragen bij ILT/Rail- en Wegvervoer*)
 - Een keuringsreglement voor de uitvoering van medische en/of psychologische keuringen
 - Kopieën van de BIG registraties van de keuringsartsen
 - Kopieën van de NIP registratie van de keuringspsychologen

6 Ondertekening

Ik verklaar dat alle gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld.

6.1	Naam aanvrager	_____
6.2	Plaats en datum	_____
6.3	Handtekening aanvrager	_____