

## Soğuk Çalışma İzni Başvurusu

Geminin Adı	Tipi	IMO No	Bulunduğu Rıhtım No / Demir Sahası	Yanaşma/ Demirleme Tarihi	Tahmini Kalkış

Planlanan işin cinsi	<input type="checkbox"/> Planlı bakım <input type="checkbox"/> Arıza <input type="checkbox"/> Overol <input type="checkbox"/> Cihaz değişimi <input type="checkbox"/> PSC eksiklerinin giderilmesi <input type="checkbox"/> diğer(belirtiniz)
İşin detayları	
İşin tamamlanması için gemi kaptanı tarafından deklere edilen süre	
Dışarıdan ekip gelecek mi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır, gemi personeli işi yürütecek
Dışarıdan gelecek ekibin detayları	
Dışarıdan gelecek ekibin Gümrük /Polis işlemleri tamamlandı mı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Gemi kaptanının immobilize olmak talebi var mı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Ne kadar süre ile immobilize olmak talep ediliyor	
Gemi kaptanı SMS çerçevesinde gerekli tedbirlerin alındığını teyit ediyor mu	<input type="checkbox"/> Evet
Liman tesisince gerek görülen ilave tedbirler var mı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Limana Başkanlığınca onay verilen immobilize kalma süresi

Yukarıda belirtilen/planlanan soğuk çalışma işlemleri haricinde başkaca bir ameliye yapılmayacağını, immobilize olmak durumu dahil, acil durumlarda veya Liman Başkanının talimat vermesi halinde, gemi kendi imkanı ile rıhtımdan ayrılamıyor ise romorkör/romorkörler ile yedeklenme /asiste edilme şartını kabul ettiğimizi taahhüt eder, müsaadelerinizi arz ederiz.

### Acente yetkilisi:

Tarih - İmza

### Liman İşletme Tesisi Yetkilisi

Tarih - İmza

Çalışma tamamlandığında yada gemi, çevre ya da personelin emniyetini tehlikeye düşürecek bir durum oluştuğunda Başkanlığımıza **derhal** bilgi verilmesi ve yukarıda belirtilen kriterlere riayet edilmesi kaydıyla uygun görülmüştür.

Tarih:

## Cold Work Application/ Declaration Form

Name of ship	Type of ship	IMO No	Pier no /Anchorage Area	Berthing or Anchoring Date	ETD

Type of cold work	<input type="checkbox"/> Planned Maintenance <input type="checkbox"/> Repair of Defective Equipment <input type="checkbox"/> Overhaul <input type="checkbox"/> Renewal of equipment <input type="checkbox"/> Rectify PSC deficiencies <input type="checkbox"/> Underwater Operation <input type="checkbox"/> Other (please specify)
Details of cold work	
Estimated time of completion for planned cold work	
Any servis team or crew support from shore	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no, ship crew will carry out
Details of team/crew support from shore (name of company, number of person etc.)	
Custom and sea police application completed for shore support	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Is there any request for immobilisation	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Period for immobilisation request	
All precautions taken by Master for planned cold work as required by SMS	<input type="checkbox"/> Confirmed by master
Additional precautions held or requested by port facility	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

Immobilisation period, granted by Harbour Master	
--	--

Hereby we confirm and declare that, we will not carry out any other work than above planned cold work ; including immobilisation period when any emergency occurs or it is ordered to do so by Harbour Master, if vessel will not be able to leave the pier/port by own power, the provision for tug assistance or towing is accepted in advance and we request permission for above planned cold work.

Master's name & signature  
Ship Stamp

Agency Representative  
Distinctive Stamp

Date