|  |  |
| --- | --- |
|  | **АНО ДПО «Центр пожарной безопасности»**    **236041, г. Калининград, ул. А. Невского, 57**  **Учебный отдел, кабинет № 5**  **тел. 8 (4012) 64-00-11, e-mail: pb@pb39.ru** |

**ЗАЯВКА**

**Прошу Вас провести обучение** **мерам пожарной безопасности работников организации:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **ФИО** | **Занимаемая должность (профессия)** | **Образование2** | **Дата рождения1** | **СНИЛС1** | **Категории обучаемых (указать № согласно списка)3** | **Гражданство** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Основной вид деятельности организации (чем занимается): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Штатная численность работников:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Данные необходимые для внесения в реестр ФИС ФРДО.
2. Подтверждающие документы имеются и хранятся в отделе кадров предприятия.
3. Категории обучаемых:

1) для руководителей организаций, лиц, назначенных руководителем организации

ответственными за обеспечение пожарной безопасности на объектах защиты, в которых могут

одновременно находиться 50 и более человек, объектах защиты, отнесенных к категориям

повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности;

2) руководители эксплуатирующих и управляющих организаций, осуществляющих

хозяйственную деятельность, связанную с обеспечением пожарной безопасности на объектах

защиты и лица, назначенные ими ответственными за обеспечение пожарной безопасности;

3) для ответственных должностных лиц, занимающих должности главных специалистов

технического и производственного профиля, должностных лиц, исполняющих их обязанности,

на объектах защиты, в которых могут одновременно находиться 50 и более человек, объектах

защиты, отнесённых к категориям повышенной взрывопожароопасности, взрывопожароопасности, пожароопасности;

4) лица, на которых возложена трудовая функция по проведению противопожарного инструктажа.

\*С Уставом и локальными актами организации можно ознакомиться на сайте**: www.pozhcentr39.ru**

ФИО, должность, телефон, эл. почта контактного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРОСЬБА вместе с заявкой прислать карточку (реквизиты) организации в электронном виде для составления договора, а именно:**

Название организации:

ИНН/КПП организации:

ОГРН:

Юридический/фактический адрес организации:

*Расчетный счет:*

*Корреспондентский счет:*

*БИК банка:*

Должность, ФИО руководителя, на основании чего действует (Устава, доверенности):

Телефон, эл. почта приёмной: