|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте** работников организации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **ФИО** | **Занимаемая должность (профессия)** | **Образование2** | **Дата рождения1** | **СНИЛС1** | **Работы на высоте без применения средств подмащивания (указать группу по безопасно**  **сти работ на высоте:**  **1-я или 2-я или 3-я)\*** | **Отметить - V** | | | **Отметить - V, если является членом экзаменационной комиссии** |
| **Впервые** | **Имеют перерыв в работе на высоте более одного года** | **Повторно** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(название организации)

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

1 Данные необходимые для внесения в реестр ФИС ФРДО.

2 Подтверждающие документы имеются и хранятся в отделе кадров предприятия.

**3** Группы по безопасности работ на высоте:

1 группа - работники, допускаемые к работам в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного приказом работодателя;

2 группа - мастера, бригадиры, руководители стажировки, а также работники, назначаемые по наряду-допуску ответственными исполнителями работ на высоте;

3 группа - члены аттестационных комиссий организаций, проводящие проверку знаний безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте работников организации;

-ответственные за организацию и безопасное проведение работ на высоте, а также за проведение инструктажей;

- работники, проводящие обслуживание и периодический осмотр СИЗ;

- работники, выдающие наряды-допуски;

- ответственные руководители работ на высоте, выполняемых по наряду-допуску;

- должностные лица, в полномочия которых входит утверждение ППР на высоте.

**\***с Уставом и локальными актами организации можно ознакомиться на нашем сайте **pozhcentr39.ru**

Контактное лицо (ФИО, должность):

Телефон контактного лица:

E-mail контактного лица:

**ПРОСЬБА вместе с заявкой прислать карточку организации для договора и справку, подтверждающую имеющуюся 2,3 группу**

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:

Телефон, эл. почта бухгалтерии**:**