ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАЯВКИ

Комиссия

Гродненского городского исполнительного комитета

для проверки знаний по

вопросам охраны труда

Просим провести проверку знаний по вопросам охраны труда *16.04.2020 (дата)* наших работников:

Сведения о субъекте (юридическом лице, индивидуальном предпринимателе):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование | Общество с ограниченной ответственностью «Стрим плюс» |
| 2 | Вышестоящая организация | Отсутствует |
| 3 | Основной вид деятельности | Строительно-монтажные работы |
| 4 | Численность работников | 54 |
| 5 | Сведения о регистрации (Дата, регистрирующий орган) | 15.01.2012 Гродненский горисполком |
| 6 | УНП | 591022232 |
| 7 | Юридический адрес  (указать полный адрес и район г.Гродно , если есть почтовый адрес, то указать и его) | 230001, г. Гродно, ул. Ленина, д.3, офис 402 |
| 8 | Телефон | 62-59-84 |
| 9 | Телефон мобильный | +375-29-700-00-00 |
| 10 | e-mail | njn@mail.ru |
| 11 | № и дата приказа о внедрении СУОТ | № 195 от 24.12.2020 |
| 12 | № и дата приказа об актуализации СУОТ |  |
| 13 | Ф.И.О. должностного лица, ответственного за организацию охраны труда, должность, телефон | Петров Петр Петрович, инженер по охране труда, 8-029-800-00-00 |

II. Сведения о работниках, подлежащих проверке знаний:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) | Должность | Вид проверки знаний  (первичная, периодическая, повторная, внеочередная) | Дата предыдущей проверки знаний по вопросам охраны труда, название комиссии | Приказ о назначении на должность  (дата и номер) |
| 1 | Иванов Иван Иванович | Директор | первичная |  | № 01-к от 18.01.2021 |
| 2 | Иванов Владимир Леонидович | Главный инженер | периодическая | 19.01.2018  Комиссия Гродненского горисполкома | № 71- к от 24.12.2017 |
| 3 | Петров Петр Петрович | Инженер  по охране труда | повторная | 19.01.2018  Комиссия Гродненского горисполкома | № 78- к от 24.12.2017 |
| 4 | Сидоров Сидор Сидорович | Прораб | внеочередная | 13.10.2020  Комиссия ООО «Стрим плюс» | № 95- к от 24.09.2020 |

III. Сведения о составителе заявки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность | Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) | Телефон рабочий | Телефон мобильный |
| Инженер  по охране труда | Петров Петр Петрович | (015) 200-00-00 | +375-29-500-00-00 |

IV. Заготовки удостоверений:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_  **Комиссия Гродненского городского исполнительного комитета для проверки знаний по вопросам охраны труда**  (наименование комиссии, проводившей проверку знаний по вопросам охраны труда)  **Выдано** Иванову Ивану Ивановичу  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  **Профессия рабочего (должность служащего** директор  **Место работы** ­­ООО «Стрим плюс»  в том, что у него (нее) проведена проверка знаний по вопросам охраны труда в объеме, соответствующем профессиональным (должностным) обязанностям, виду (видам) работ (услуг)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  название вида (видов) работ (услуг)  Протокол №­ \_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 21 г.  Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) (инициалы, фамилия)  М.П.  Представитель  контролирующего  (надзорного) органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) (инициалы, фамилия) | Сведения о последующих проверках знаний     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Дата | Причина проверки знаний по вопросам охраны труда | Отметка о проверке знаний по вопросам охраны труда (прошел, прошла) | Дата следующей проверки знаний по вопросам охраны труда | Подпись председателя комиссии | Номер протокола проверки знаний по вопросам охраны труда | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_  **Комиссия Гродненского городского исполнительного комитета для проверки знаний по вопросам охраны труда**  (наименование комиссии, проводившей проверку знаний по вопросам охраны труда)  **Выдано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  **Профессия рабочего (должность служащего)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Место работы** ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в том, что у него (нее) проведена проверка знаний по вопросам охраны труда в объеме, соответствующем профессиональным (должностным) обязанностям, виду (видам) работ (услуг)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  название вида (видов) работ (услуг)  Протокол №­ \_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 21 г.  Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) (инициалы, фамилия)  М.П.  Представитель  контролирующего  (надзорного) органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) (инициалы, фамилия) | Сведения о последующих проверках знаний     |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Дата | Причина проверки знаний по вопросам охраны труда | Отметка о проверке знаний по вопросам охраны труда (прошел, прошла) | Дата следующей проверки знаний по вопросам охраны труда | Подпись председателя комиссии | Номер протокола проверки знаний по вопросам охраны труда | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |