***Директору***

***АНО ДПО «Специалист»***

***Пановой Ирине Валерьевне***

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

**ЗАЯВКА**

1.Наименование предприятия/организации (полное и сокращенное)

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

2. Юридический/почтовый адрес организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Банковские реквизиты: ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОК ВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расчетный счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор. счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Общее число человек, работающих на предприятии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Отрасль хозяйственной деятельности (например: машиностроение, металлургия, стройиндустрия, горная промышленность, связь и информатика, пищевая промышленность, производство строительных материалов, транспорт, химическая и нефтеперерабатывающая промышленность, торговля, сельское хозяйство, здравоохранение, образовательные услуги и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Официальный сайт предприятия www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Должность, Ф.И.О. руководителя организации, подписывающего договор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании какого документа (нужное выбрать: устав, положение, доверенность и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (с указанием кода города) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Должность, Ф.И.О. лица, ответственного за организацию подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона и факса (с указанием кода города)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: ответственного за организацию подготовки со стороны предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Просим провести обучение по «Правилам по охране труда при работе на высоте» работников нашей организации в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ человек.**

Список работников составляется по следующей форме \*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Дата рождения | Должность и профессия) | Группа по безопасности работ на высоте\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 должность (подпись) ФИО

 М.П.

Для справки:

|  |  |
| --- | --- |
| **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 на производство работ на высоте ответственными исполнителями работ на высоте  |
| **3 группа** | Работники, назначаемые работодателем ответственными за организацию и безопасное проведение работ на высоте, а также за проведение инструктажей; специалисты, проводящие обучение работам на высоте, а также члены аттестационных комиссий, созданных приказом руководителя организации, проводящей обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте, или проверку знаний работников; работники, проводящие обслуживание и периодический осмотр средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ); работники, выдающие наряды-допуски; ответственные руководители работ на высоте, выполняемых по наряду-допуску; специалисты по охране труда; должностные лица, в полномочия которых входит утверждение плана производства работ на высоте.  |
| **4** | Обучение по охране труда при работах, выполняемых с применением инвентарных средств подмащивания, а также без них при выполнении работ на высоте менее 5 м |

**Оплату услуг по настоящей заявке, согласно выставленному Вами счету, гарантируем в полном объеме.**

**Организация-заявитель предоставляет копию приказа о прохождении стажировки работников, обучающихся на 1, 2 группы по безопасности работ на высоте.**

**По окончании теоретического обучения теоретического обучения и прохождения стажировки организация-заявитель предоставляет карточку прохождения стажировки работниками 1 или 2 группы.**

Каждый слушатель должен иметь профессиональную подготовку по специальности. Для каждого слушателя организация-заявитель предоставляет следующий пакет документов:

**1. Оригинал** справки с места работы с указанием структурного подразделения, профессии, разряда, стажа работы и образования, заверенный печатью отдела кадров и подписью ответственного лица;

**2. Копии** следующих документов, заверенных печатью отдела кадров и подписью ответственного лица:

* ­Паспорт;
* Справка о состоянии здоровья (результат медкомиссии за последний год);
* Командировочное удостоверение (для иногородних).

**3. При необходимости** (уточнять у куратора группы) **копии** следующих документов, заверенных печатью отдела кадров и подписью ответственного лица:

* Приказ работодателя (руководителя организации) о прохождении стажировки по основному месту работы;
* Карточка прохождения стажировки;
* 2 Фотографии (3х4).

**Приложение 1.**

**ОБРАЗЕЦ ПРИКАЗА О ПРОХОЖДЕНИИ СТАЖИРОВКИ**

Оформляется на фирменном бланке предприятия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приказ № \_\_\_\_

**О прохождении стажировки**

1. В связи успешным окончанием теоретического обучения на «Курсах целевого назначения для подготовки работников, мастеров, бригадиров, руководителей стажировок, допускаемых к выполнению работ на высоте (1, 2 группа)» организовать, после прохождения инструктажа о безопасном выполнении работ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 по \_\_\_\_\_\_\_2015 прохождение стажировки на рабочем месте следующих слушателей:

1.

2.

3.

 Общий объем прохождения стажировки должен составлять не менее 2 рабочих смен, в соответствие с её содержанием (на основании п. 14)

2. Руководителем стажировки назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не более 2 человек на одного руководителя).

3. По окончании стажировки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. слушатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязан представить в АНО ДПО «Специалист» приказ и карточку о прохождении стажировки.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить:

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

Директор И.И. Иванов

С приказом ознакомлены:

1

2.

3.

**Приложение2.**

**ОБРАЗЕЦ КАРТОЧКИ ПРОХОЖДЕНИЯ СТАЖИРОВКИ**

**Карточка прохождения стажировки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО работника)**

**в организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование организации)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Вид проведенной работы  | Место работ | Продолжительность работ (в часах) | Максимальная высота (м) |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |   |
|   |   |  |   |   |
|  |    |  ИТОГО: |   |

**Подпись лица, ответственного за производство работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**М.П.**